

DOLOR ABDOMINAL Y SÍNTOMAS INESPECÍFICOS. LA ECO NOS SACÓ DEL APURO



Metola Gómez, Montserrat Jiménez Martínez, Cristina; Herrera González, María

Póster nº 026



Mujer 35 años con dolor abdominal, náuseas y síntomas inespecíficos: hinchazón generalizada y disnea

Buen estado general, T 37 °C, dolor a la palpación en ambas fosas ilíacas, más intenso en fosa ilíaca derecha. Blumberg positivo.

Ecografía en Atención Primaria: imagen anecoica de 4,5 × 3,6 cm, compatible con quiste ovárico o absceso. Líquido libre en Douglas.



URGENCIAS HOSPITAL: PCR alta y leucocitosis con neutrofilia. La ecografía confirmó los hallazgos previos. TAC: lesión quística de 5 cm con paredes engrosadas en continuidad con la trompa de Falopio, sugestiva de absceso tubo-ovárico/EPI (enfermedad pélvica inflamatoria)



La EPI afecta aproximadamente al 4,4% de las mujeres en edad reproductiva y presenta gran variabilidad clínica, lo que dificulta su diagnóstico

Se inició tratamiento antibiótico con ceftriaxona, doxiciclina y metronidazol. Ante la evolución, se realizó de forma urgente una salpinguectomía por vía laparoscópica, con buena evolución y alta a las 24 horas



A pesar de la escasa expresividad clínica, la ecografía en Atención Primaria permitió orientar el diagnóstico hacia una EPI complicada, facilitando una derivación precoz y dirigida a Urgencias.

Bibliografía:

Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, Johnston CM, Muzny CA, Park I, et al. Guía de tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, 2021. MMWR Recomm Rep. 2021;70(4):1-187.

National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Enfermedad pélvica inflamatoria: diagnóstico y tratamiento (NG73). Londres: NICE; 2019 (actualizada 2023).

Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO). Enfermedad pélvica inflamatoria. En: Protocolos SEGO de Ginecología y Obstetricia. Madrid: SEGO; 2017