

DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA: CUANDO EL ORIGEN NO ESTÁ DENTRO DEL ABDOMEN

Póster nº 088

* El pc otorga su consentimiento

Ana María Bayod González, CS Perales del Río. DA Centro
Marina Roser Pérez y Ana Tejera Nevado, CS Pedro Laín. DA Oeste

Varón de 35 años con dolor en fosa ilíaca dcha

AP: sin interés

Vida activa, ejercicio físico a diario

Anamnesis: dolor en FID 1 mes.

Localizado, quemazón, y ↑ correr y con mov. tronco. No síntomas digestivos, ni STUI, ni fiebre

EF: ABD: blando, depresible, doloroso en un pto (FID). Blumberg y Murphy -, no masas, ni megalias. PPR bilat – Combur: SH

Tto: Analgésico/AINEs

EF: test de Carnett +

↑ **Sospecha
atrapamiento del
nervio cutáneo
abdominal**

1 sem
Sin mejoría

ECO abdominal: descarta pg abd
Infiltración con anestésico local

Mejoría clínica



Conclusión → El atrapamiento del nervio cutáneo abdominal es una causa frecuente pero infradiagnosticada de dolor abdominal crónico localizado, por ello es importante que conozcamos sus características, para evitar la cronicidad del dolor y pruebas innecesarias