

# CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

## CASOS PRÁCTICOS

### CASO PRÁCTICO 1

Paciente varón de 56 años de edad sin antecedentes personales de interés y que acude a la consulta del médico de familia por presentar astenia de unos 2 meses de evolución que se ha ido acentuando en los últimos días y que se ha acompañado de un vómito importante con sangre dos días antes. Entre las pruebas que se le realizan se encuentra una ecografía de abdomen, donde se informa de imagen nodular de unos 2 cms de diámetro localizada a nivel del hígado derecho, abundante circulación colateral y presencia de líquido libre en cantidad moderada.

1. ¿Cuál consideras que debe ser el enfoque clínico inicial del paciente?
2. ¿Qué deberías solicitar en la analítica de sangre?
3. ¿Qué pruebas diagnósticas consideras que se deben realizar a este paciente?
4. ¿Crees que la radiología intervencionista tiene algún lugar en el manejo de este paciente?
5. Para enfocar terapéuticamente al paciente, ¿Qué datos consideras más importantes?
6. ¿Qué alternativas terapéuticas se pueden manejar?

## CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO CASOS PRÁCTICOS

### CASO PRÁCTICO 2:

Mujer de 52 años, sin antecedentes de interés.

Cuadros recurrentes de molestias abdominales, sobre todo en Fosa Ilíaca Izquierda, a veces tras comidas copiosas, que suelen durar unas horas y se alivian con la deposición o expulsión de gases. No cambios de ritmo deposicional, pero refiere heces “algo más acintadas” desde hace varios meses. No otra sintomatología.

Acude a Urgencias por dolor en FII que se ha intensificado en últimas 7-8 horas, que no mejora con la analgesia habitual y se acompaña de sensación distérmica

Exploración: 37.8°C. Dolor y defensa localizada en Fosa Ilíaca Izquierda.

Analítica: Leucocitosis 13.500; resto Hemograma y Bioquímica normal.

Exploración física anodina, abdomen doloroso en FII con defensa a éste nivel. El resto blando y depresible.

1. ¿Describir cuál sería la actitud inicial?
2. ¿Debemos ingresar a la paciente?
3. ¿Es necesario operarla?

## CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO CASOS PRÁCTICOS

### **CASO PRÁCTICO 3:**

Avisan desde prehospitalaria que evacuan a un paciente a la urgencia tras haber sufrido un accidente de tráfico. Refieren que el paciente está consciente, pero han tardado en sacarle del vehículo porque se encontraba debajo de un camión. Refieren que las constantes son una TA de 90/45, 120 lpm y 26 rpm. A la llegada a la urgencia el paciente está somnoliento, se queja de dolor abdominal y costal izquierdo bajo. Está frío y sudoroso y sus constantes son: 80/40, 135 lpm y 26 rpm.

1. ¿Cómo es el manejo de prioridades que deberás emplear con este paciente?
2. ¿Cómo debe ser tu secuencia de actuación en la valoración de este paciente?
3. ¿Qué procedimientos diagnósticos están indicados en la evaluación primaria?
4. ¿Qué lesiones esperas que pueda presentar este paciente?
5. ¿Qué especialistas esperas necesitar para el manejo ideal de este paciente?