

DOLOR EN FID CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL: ¿ES SIEMPRE APENDICITIS?

E. Gracia Rojas¹, I. Peragón Hidalgo¹, A. Rasines Rodríguez¹, B. De la Rosa Roch¹

1. Hospital Universitario Puerta de Hierro- Majadahonda, Madrid

Introducción

La **perforación pilórica** es una emergencia quirúrgica. Aunque hay factores predisponentes (síndromes ulcerosos o toma de AINES/corticoides), la mayoría de las perforaciones pilóricas en edad pediátrica se manifiestan sin factores de riesgo. Necesario alto índice de sospecha.

Caso clínico

Varón de 15 años presenta dolor abdominal generalizado desde hace 12 horas de mayor intensidad en FID

1. Evaluación primaria: ABCDE

AB: Vía aérea permeable, SatO₂ 98%

FR 18rpm, no tiraje

C: Palidez intensa, sudoración

FC: 81 lpm; TA 130/84mmHg

D: Afectación estado general, dolorido

E: T 36.8°C, no exantemas ni petequias

2. Evaluación secundaria: SAMPLE

Afebril, no nauseas, vómitos, ni diarrea

No alergias, toma de medicación, ni enfermedades previas

➤ **EXPLORACIÓN FÍSICA:** Regular estado general, palidez cutánea.

Abdomen: defensa generalizada, dolor a la palpación profunda de manera difusa. Signos de irritación peritoneal (Blumberg, psoas y obturador) positivos



3. Evaluación terciaria:

-Ecografía: hallazgos compatibles con apendicitis aguda (Ø8,4mm no compresible), resto del abdomen no valorable

-Analítica de sangre: Leucocitos 10.890/mm³ (N 69%); PCR: 1,4 mg/L.

Traslado a otro centro (C. Pediátrica)

➤ **Evolución:** a su llegada:

▪ Analítica: Leucocitos 12.300/mm³ (N 92%), PCR: 69,5 mg/L

▪ Rx: aire ectópico bajo cúpulas diafragmáticas: Neumoperitoneo

▪ **Qx:** perforación pilórica, apendicectomía.

Tto: metronidazol + gentamicina



- **REA-UCI:** empeoramiento brusco con dificultad respiratoria.
- **Rx:** condensación neumónica en LM e LID y atelectasia retrocardiaca.
- Analítica: Leucocitos: 17.400 (N 94%), PCR: 147,2 mg/L
- **Se añade ceftriaxona:** buena evolución



Conclusiones:

- ❖ El DgDiferencial de apendicitis debe incluir patologías severas como la **perforación digestiva**
- ❖ **Sospechar** ante abdomen agudo con gran afectación del estado general por dolor
- ❖ Necesario realizar un **abordaje quirúrgico rápido**