



JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

24, 25 y 26 DE MARZO

FORMATO VIRTUAL



Código: 4/203

Título: ALGO MÁS QUE ESTREÑIMIENTO

Autores:

1. Hervás Jerez, Julia María. MIR de MFyC. CS Sector Sur. Córdoba.
2. López Luque, Mercedes. Especialista en MFyC. Tutora. CS Sector Sur. Córdoba.

Caso Clínico

Ámbito del caso

Urgencias

Motivo de consulta

Estreñimiento.

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Paciente de varón de 78 años con antecedentes de HTA, Ca próstata con bloqueo hormonal y RT, dado de alta. Ex fumador con consumo acumulado de unos 30 años. Acude a consulta de Urgencias de nuevo por estreñimiento de 12 días de evolución a pesar de desimpactación de fecaloma hace dos días.

- EXPLORACIÓN FÍSICA: Buen estado general. Abdomen: distendido con dolor a la palpación de forma generalizada.
- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
 - Analítica y radiografía de abdomen: normal.
 - TC de Abdomen : En la grasa mesorrectal se aprecia una lesión nodular de unos 17x12 mm, de carácter indeterminado.



Se procede a Ingreso en AP. Digestivo:

- Colonoscopia: Pólipo sésil de 3 mm con babeo de sangre: polipectomía y colocación de clip sobre la escara.
- Endoscopia: Mucosa gástrica de aspecto atrófico.
- TC de tórax: Ca de pulmón con metástasis ganglionares, óseas y en mesenterio.
- TC cráneo: meningitis carcinomatosa con hidrocefalia supratentorial por compresión del IV ventrículo.
- Fibrobroncoscopia: biopsia de la masa hilar derecha, con anatomía patológica: carcinoma de células no pequeñas tipo NOS.



Enfoque familiar y comunitario

El estreñimiento crónico del adulto es una patología muy frecuente, cuya prevalencia aumenta con la edad. Desde el punto de vista de Atención Primaria es de gran importancia descartar signos de alarma.

Juicio Clínico : Carcinoma de pulmón de células no pequeñas, tipo NOS Estadío IVB (ganglionar, implante mesorrectal, ósea y carcinomatosis meníngea): PDL1 50%. EGFR, ROS1, ALK negativos.

Plan de acción y evolución

Desde la Unidad de Columna desestiman intervención quirúrgica paliativa. Estudio molecular negativo. Se inicia Pembrolizumab 200 mg iv cada 21 días como mala evolución y éxitus.

Conclusiones

El estreñimiento crónico del adulto alcanza una prevalencia del 80% en la población anciana, lo que se justifica por la disminución de la actividad física, cambios en la dieta, comorbilidades y los fármacos. El diagnóstico se basa en adecuada anamnesis y exploración física.

Palabras clave : Estreñimiento. Tumor mesorrectal. Metástasis.