

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

Patología ginecológica en el diagnóstico diferencial del dolor en fosa iliaca derecha.
¿Apendicectomía profiláctica?

Autores:

Autor presentador:

Elena M Sanchiz Cárdenas

Resto de autores:

Rocío Soler Humanes. Antonio del Fresno Asensio

Institución:

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. España

Resumen de comunicación:

Introducción:

El abdomen agudo presentado como dolor predominante en fosa iliaca derecha en mujeres de edad fértil plantea el diagnóstico diferencial con patología ginecológica. El abordaje laparoscópico en estos casos tiene una intención tanto diagnóstica como terapéutica que puede asociar una apendicectomía profiláctica

Objetivo:

Presentar un video de un abordaje laparoscópico para un diagnóstico diferencial y terapeutico en un caso de mujer fértil con dolor en fosa iliaca derecha

Material y método:

Presentar el caso de una paciente de 40 años de edad con dolor en fosa ilíaca derecha de 24 horas de evolución, con exploración abdominal con signos de irritación peritoneal y con pruebas complementarias no concluyente. Ante las dudas diagnósticas se le realizó una laparoscopia exploradora

Resultados:

Hallazgo de mínimo hemoperitoneo a causa de quiste folicular hemorrágico, que se controla con cauterización selectiva.

También se realiza apéndicectomía profiláctica.

Postoperatorio sin complicaciones

Conclusiones:

La laparoscopia es el abordaje quirúrgico de elección ante la sospecha de apendicitis aguda en una mujer de edad fértil. La apendicectomía profiláctica puede evitar una posterior intervención por apendicitis aguda pero también puede ser motivo de complicaciones postquirúrgicas.