



## V-127 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN SITUACIONES DE URGENCIAS: SÍNCOPE Y DOLOR ABDOMINAL

E. Oncala Sibajas, J. Gálvez San Román, M. Vaquero de Sedas, I. Blasco Esquivias, J. Pérez Alonso, J. Álvarez Benítez, R. Vera Cruz, C. Navarro Bustos

Servicio de Urgencias. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la utilidad de la ecografía clínica abdominal practicada por Internistas en el manejo de situaciones urgentes como es el caso de un síncope con dolor abdominal e inestabilidad hemodinámica.

**Métodos:** Presentamos el diagnóstico de un aneurisma de aorta abdominal así como de un síndrome poliadenopático a filiar mediante el empleo de una ecografía realizada a pie de cama mientras permanecía ingresado para estudio por cuadro constitucional y adenopatías cervicales. Disponemos de un ecógrafo General Electric Logic-e R6.0.4, con sonda convex 4C-RS 2-5,5 Mhz.

**Resultados:** Varón de 61 años, con antecedente de prostatectomía radical en 2007 por adenocarcinoma de próstata sin evidencia de recidiva en la actualidad, que presenta dolor abdominal tipo retortijón con sudoración seguido de cuadro sincopal. A la exploración destacar hipotensión, sudoración, palidez y taquicardia, con masa dolorosa pulsátil a la palpación de flanco izquierdo. Se le realiza una ecografía en la que se visualiza una masa heterogénea con necrosis a nivel de lóbulo hepático derecho así como otra a nivel de lóbulo izquierdo. Múltiples masas intrabdominales. Aorta abdominal aneurismática de 4 × 6 con contenido hiperecogénico lineal e hidronefrosis derecha. Se avisa a cirugía cardiovascular y tras reposición hemodinámica se pudo trasladar al servicio de radiodiagnóstico para la realización de un TAC donde se confirmaron los hallazgos ecográficos descritos, decidiéndose finalmente manejo conservador del aneurisma abdominal. Posteriormente se diagnostica mediante biopsia de un ganglio de un carcinoma de célula grande con diferenciación neuroendocrina de origen no filiado estadio IV.



Figura 1.



Figura 2.

**V-127c.jpg**

Figura 3.

*Discusión:* La utilidad de la ecografía clínica en pacientes con patología aguda es incuestionable. Integrando la ecografía en la historia clínica y la exploración física del paciente, se obtiene información relevante, de forma inocua, no invasiva y rápida lo que nos permite una actuación terapéutica efectiva en la mayor brevedad.

*Conclusiones:* Resulta de gran utilidad la realización, por parte de internistas adecuadamente formados, de una ecografía clínica abdominal a pie de cama, en pacientes hemodinámicamente inestables con dolor abdominal, dado que nos permite diagnosticar patologías de gran relevancia como son un aneurisma aórtico abdominal, una hemorragia intraabdominal, o una perforación de víscera hueca, entre otros, patología en las que la rapidez del diagnóstico es crucial para poder instaurar su tratamiento específico. La disponibilidad en los servicios de ecógrafos portátiles posibilita su realización en casi cualquier entorno con la rentabilidad diagnóstica y terapéutica que ello conlleva.