



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1892 - PONTE PROTECCIÓN, PROTEGE TU VIDA

C. Gracia Díaz^a, F.J. Serna^a, M.I. Salinas Pérez^a, E.F. Nortes Cañizares^b, M.E. Espinosa Sansano^c, J. Campos Mora^c y C. Guillén Montiel^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. Centro de Salud Doctor Álvarez de la Riva. Orihuela. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Orihuela I. Alicante.

^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Almoradí. Orihuela.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 68 años que acude a la consulta por dolor abdominal, con náuseas, vómitos y diarrea sin productos patológicos. Como antecedentes personales: dislipémico en tratamiento dietético, bronquitis agudas ocasionales. Fumador de unos 8 cigarrillos al día. A la exploración se encuentra CyO, afebril, REG, sudoroso, pálido. Ante la sospecha de inicio de gastroenteritis se recomienda al paciente dieta blanda y abundante hidratación. Acude de nuevo a consulta por empeoramiento de la clínica por lo que se deriva a urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: A su llegada a urgencias el paciente se encuentra CyO con tendencia a la somnolencia. AC: rítmica, sin soplos audibles. AP: MVC sin ruidos sobreañadidos. ABD: blando y depresible con dolor generalizado a la palpación, Murphy-y Blumberg-. MMII: no edemas ni signos de TVP. Se le hace analítica con Cr de 1,9 y resto incluyendo perfil hepático y coagulación normal. Orina normal. Rx abdomen normal. Rx tórax normal. ECG normal. Se reintroga al paciente y refiere haber fumigado ese día sin protección con un producto químico. Se procede al lavado del paciente mientras su mujer trae el producto que resulta ser DIQUAT. Se llama a toxicología que recomiendan fluidoterapia intensiva para forzar diuresis y control analítico de perfil hepático y renal.

Juicio clínico: Intoxicación por DIQUAT.

Diagnóstico diferencial: Intoxicación por organofosforados, carbamatos, paraquat, GEA.

Comentario final: Este caso hace ver la importancia de una completa anamnesis, incluyendo una buena exploración con un correcto diagnóstico diferencial. En este caso la clínica original de dolor con náuseas y diarrea del paciente parecía típica de una GEA enmascarando la patología principal.

Bibliografía

1. Jiménez Murilo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 4^a ed. 2010.
2. Fauci, Braunwald, Kasper, Hauser, Longo, Jameson, Loscalzo. Harrison Principios de Medicina Interna, 17^a ed. 2009.

Palabras clave: *Intoxicación. DIQUAT.*