



242/4162 - EL BOSTEZO COMO CRITERIO DIAGNÓSTICO

J. Moscosio Cuevas^a, J. Hernández^b y S. Larrasa Soriano^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fuensanta. Córdoba. ^bMédico de Urgencias. DCCU Montoro. Córdoba. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guadalquivir. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Avisan al DCCU para valorar a paciente de 90 años (HTA, FA doblemente antiagregada, colelitiasis) por somnolencia y debilidad desde la mañana. Estreñimiento de 2 días de evolución. Dos días antes se le aumentó la dosis de fentanilo parches (a 50 µg) por dolor cólico biliar desestimada intervención quirúrgica. Se administra naloxona 0,4 mg i.v. mejorando progresivamente estado de consciencia, pero reapareciendo dolor y apareciendo bostezos repetitivos cada 2-3 minutos, náuseas y agitación. Ante persistencia de sintomatología tras 20 minutos en domicilio se deriva a Hospital de Referencia por dolor abdominal y para descartar afectación neurológica.

Exploración y pruebas complementarias: TA 160/80. FC 70. SatO₂ 96%. Glu 250. Exploración neurológica: COC. Pupilas mióticas, reactivas. No nistagmus. No alteración de PPCC. No signos de focalidad. Fuerza y sensibilidad conservadas. No disimetrías. No rigidez de nuca. Bostezos repetitivos cada 2-3 minutos. AC: arrítmica, buena frecuencia, sin soplos. Analítica: hemograma, coagulación, bioquímica normales incluyendo bilirrubina, salvo creatinina 1,5. Gasometría venosa: normal. Rx abdomen: normal. ECG (sin dolor): FA 98l pm, eje izquierdo.

Juicio clínico: Síndrome precoz de abstinencia a opiáceos.

Diagnóstico diferencial: ACV, crisis comicial, síndrome abstinencia a opiáceos.

Comentario final: Tras 40 minutos, la sintomatología neurológica (bostezo) desapareció sin volver a aparecer tras 6h de observación. Dolor cedió con metamizol. Dada la aparición de la sintomatología neurológica (bostezos repetitivos injustificados) tras la administración de naloxona, había que contemplar ésta posible etiología del cuadro en la orientación diagnóstica de nuestra paciente. El DSM-IV define dentro de los criterios diagnósticos de Abstinencia de opiáceos: A) Administración de un antagonista opiáceo después de un consumo de opiáceos. B) Tres (o más) o más de los siguientes, apareciendo de pocos minutos a varios días tras Criterio A: (1) humor disfórico, (2) náuseas/vómitos; (3) dolores musculares; (4) lagrimeo/rinorrea; (5) dilatación pupilas; (6) diarrea; (7) bostezos; (8) fiebre;(9) insomnio. C) Los síntomas no son debidos a enfermedad médica ni se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental. Excluida otra patología, y en base a los criterios descritos en el DSM-IV, se realizó el diagnóstico de síndrome de abstinencia a opiáceos (fase inicial).

Bibliografía

1. American Psychiatric Association. DSM-IV-TR: Breviario: Criterios diagnósticos. Barcelona: Masson, 2003.
2. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th ed. 2013.

Palabras clave: Bostezos. Síndrome de abstinencia a opiáceos. Naloxona.