



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1640 - ADOLESCENTE CON SÍNDROME DIARREICO Y HEMATOQUECIA

A. López García¹ y B. Guerra Pérez²

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Benito. Jerez de la Frontera. Cádiz. ²Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja Dr. Manuel Blanco. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 15 años con antecedente de hiperfenilalaninemia controlada, que acude al centro de salud por dolor cólico en mesogastrio desde hace 6 meses junto con 6-7 episodios diarios de deposiciones líquidas y hematoquecia asociada en los últimos 5 días. Presenta también pérdida de peso de 66 a 53 kilogramos (19% de su peso).

Exploración y pruebas complementarias: En analítica realizada, se detecta anemia de características ferropénicas junto con calprotectina en heces por encima de 360. Se deriva a Urgencias hospitalarias, donde se solicita ecografía abdominal, objetivándose únicamente múltiples ganglios mesentéricos y pericolónicos subcentimétricos inespecíficos. En colonoscopia, presenta mucosa con erosiones múltiples de aspecto "suculento" con edema y friabilidad a lo largo de todo el colon, incluida válvula ileocecal. Se toman varias muestras para biopsia.

Orientación diagnóstica: Enfermedad inflamatoria intestinal: pancolitis ulcerosa.

Diagnóstico diferencial: Colitis ulcerosa vs. enfermedad de Crohn.

Comentario final: Tras resultados de biopsia, se diagnostica al paciente de "colitis ulcerosa con actividad endoscópica moderada" y se instaura tratamiento correspondiente (metilprednisolona, mesalazina y azatioprina). La colitis ulcerosa es una enfermedad inflamatoria intestinal que afecta a la mucosa del colon causando cambios inflamatorios que pueden afectar a toda su extensión de forma continua (en el caso de la enfermedad de Crohn, afectaría de forma parcheada a la mucosa colónica), y que se manifiesta comúnmente con sangrado, diarrea y dolor abdominal. Es esencial reconocer estos síntomas en la anamnesis realizada en la consulta de Atención Primaria, principalmente al tratarse de pacientes jóvenes, y poder alcanzar el diagnóstico definitivo mediante la colonoscopia y biopsia del tejido.

Bibliografía

1. Ungaro R, Mehandru S, Allen PB, Peyrin-Biroulet L, Colombel JF. Ulcerative colitis. Lancet. 2017;389(10080):1756-70.

Palabras clave: Colitis ulcerosa. Diarrea. Hemorragia gastrointestinal.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.