



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1720 - DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE Y DIARREA

S. Álvarez López¹, C. Díaz-Parreño Quintanar², S. Zarza Martínez³ y M. Pinilla de Torre⁴

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Madridejos. Madridejos. Toledo.

²Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alcázar de San Juan. Alcázar de San Juan. Ciudad Real. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Almuradiel. Almuradiel. Ciudad Real. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Algaba. La Algaba. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 58 años, sin alergias medicamentosas, fumadora de 30 cigarrillos al día. En seguimiento en Digestivo desde hacía 6 años por episodios de dolor abdominal recurrente con gastroscopia, evidenciando hernia hiatal y gastritis antral; colonoscopia con pequeño pólipo sesil de 2 mm y ecografía abdominal con quistes hepáticos simples. Colecistectomizada. Se había realizado análisis con coproporfirinas en orina negativas, autoinmunidad y marcadores tumorales todos negativos. Otras pruebas de índole hospitalario, que también eran anodinas. Acudió en numerosas ocasiones a Consulta de su médico de familia durante estos años, por episodios de dolor abdominal recurrente, localizado en hipocondrio izquierdo irradiado a epigastrio con distensión abdominal junto a picos febriles de 38,5 °C, autolimitados en 24h. Tras la distensión abdominal presentaba episodio diarreico (sin productos patológicos), con la resolución del cuadro. Periodicidad al inicio cada 4-5 meses aumentando la frecuencia hasta hacerse desde 2018, semanal. Artritis migratoria los días previos (predominante en tobillos). Su médico de familia derivó a la paciente a Medicina Interna para valoración por dolor abdominal recurrente con fiebre cíclica ante la sospecha de fiebre mediterránea familiar; lo que se confirmó en consulta tras test genético, pautándose tratamiento con colchicina 3 comprimidos/24h, con mejoría sintomática.

Exploración y pruebas complementarias: En el Centro de Salud: consciente y orientada. Bien hidratada y perfundida. Normocoloreada. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen: no distendido. Ruidos hidroaéreos +. Blando y depresible, no se palpan masas ni visceromegalias. Molestias a la palpación en hipocondrio izquierdo sin defensa ni signos de peritonismo. Análisis: elevación leve de velocidad de sedimentación globular y PCR. Hospital: Estudio molecular de fiebre mediterránea familiar: secuenciación exones 2, 3, 5, y 10 gen MEFV: positivo.

Orientación diagnóstica: Fiebre mediterránea familiar (dolor abdominal+ fiebre+ diarrea recurrentes).

Diagnóstico diferencial: Neoplasia digestiva, porfirias, enfermedades autoinmunitarias, disfunción de esfínter de Oddi.

Comentario final: La anamnesis resulta parte fundamental de la historia clínica y en muchas ocasiones, como en este caso, indagar sobre la periodicidad y duración de los síntomas, nos puede

ser de gran ayuda para realizar nuestro diagnóstico diferencial desde la consulta de Atención Primaria.

Bibliografía

1. Suárez-Pita D, et al. Hospital Universitario 12 de octubre: Manual de diagnóstico y terapéutica médica, 8ª ed. Madrid: MSD; 2016.

Palabras clave: Fiebre. Dolor abdominal. Diarrea.