



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2932 - Estreñimiento en un paciente de 22 años

P. Lardiés Uriol^a, M. Espada Zurera^a, D. Aguilera Lafuente^a, R. Coma Nieto^a, L.B. Brioso Castillo^b y M.F. Venegas Gato^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Centro de Salud Reyes Magos. Madrid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud María de Guzmán. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 22 años que acude por estreñimiento pertinaz de tres meses de evolución a la consulta. Antecedentes personales: no RAMc. No FRVC. No antecedentes quirúrgicos de interés. Tras medidas generales que resultan ineficaces se deriva a consultas de digestivo. Tras cinco meses acude de nuevo por persistir problema, refiriendo además pérdida de peso de 6 Kg en los últimos 6 meses, y la presencia de sangre en hebras en las heces.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración llama la atención hepatomegalia de tres traveses de dedo, y en tacto rectal se palpa masa a 5 cm de margen anal, que ocupa casi toda la circunferencia e impide progresión. Tras ingreso en digestivo previa derivación a urgencias se objetiva alteración del patrón hepático en la analítica; en rectosigmoidoscopia se halla una masa mamelonada, muy friable al paso del endoscopio y que ocupa el 75% de la luz, compatible con neoplasia rectal. En resto de estudio se objetivan múltiples metástasis hepáticas y pulmonares.

Juicio clínico: Neoplasia rectal con histología compatible con carcinoma indiferenciado de célula pequeña.

Diagnóstico diferencial: Dieta inadecuada, trastornos iónicos, enfermedades metabólicas, enfermedades endocrinas, miopías, lesiones del tracto gastrointestinal (cáncer colorrectal, enfermedad diverticular, vólvulo, isquemia, lesiones anorrectales: inflamación, prolapso, rectocele, fisuras).

Comentario final: Es fundamental ante un caso de estreñimiento una exploración rigurosa en la que no se debe obviar ningún aspecto, ya que puede arrojar datos de extrema importancia para el diagnóstico.

Bibliografía

- Galera AB, García Núñez D, Vicente MM, et al. Estreñimiento. Diagnóstico y tratamiento médico. Madrid: DTM, 2015:959-64.
- Álvarez Moital I, Louro González A. Guía clínica del estreñimiento. Fistera.
- Wald A, Talley NJ, Grover S. Management of chronic constipation in adults. UptoDate, 2015.

Palabras clave: Estreñimiento, Cáncer de colon, Hematoquezia, Pérdida ponderal.
1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.