



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1786 - NO ME SEPARO DEL WC

A. Valverde Prados<sup>a</sup>, M. Cueto Avellaneda<sup>b</sup> y T. Guerrero Ruiz<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almanjar. Granada. <sup>b</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>c</sup>Médico SCCU. Complejo Hospitalario de Granada.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 23 años sin antecedentes de interés ni hábitos tóxicos. Acude a urgencias por cuadro de 3 días de deposiciones diarreicas sin productos patológicos. Se preceden de dolor abdominal tipo retortijón y episodios autolimitados de dolor torácico sin relación con las deposiciones. En el ámbito familiar hace dos semanas hermana con gastroenteritis. Tras analítica básica anodina e hidratación, mejoría evidente buena tolerancia y se procede al alta. Vuelve a los dos días porque persiste el dolor torácico y es mucho más intenso.

**Exploración y pruebas complementarias:** Hemograma con 14.000 leucocitos, PMN 87%, Hb 15, plaquetas 189.000. Bioquímica con función renal conservada, iones en rango, perfil hepático sin alteraciones. Troponinas 4.580. Rx tórax: índice cardiorácico conservado, sin derrame pleural ni condensaciones. Coagulación en rango. Coprocultivo: Campylobacter jejuni. ECG: ritmo sinusal a 76 latidos por minuto con elevación del punto J en todas las derivaciones e infradesnivelación del PR.

**Juicio clínico:** Pericarditis en contexto de gastroenteritis por Campylobacter jejuni.

**Diagnóstico diferencial:** Diarrea secundaria a proceso extraintestinal infeccioso, alteraciones metabólicas, enfermedades autoinmunes.

**Comentario final:** No podemos olvidar que la diarrea es tanto un síntoma como una enfermedad por lo que debemos evaluar al paciente como un todo e indagar en todos los síntomas acompañantes, factores de riesgo y signos de alarma. Debemos evitar menospreciar algunos síntomas basándonos en el perfil del paciente.

## Bibliografía

1. Hoit BD. Etiology of pericardial disease. Up to Date, 2017. Disponible en: [www.uptodate.com/contents/etiology-of-pericardial-disease?source=search\\_result&search=Pericarditis&selectedTitle=5~150preferences](http://www.uptodate.com/contents/etiology-of-pericardial-disease?source=search_result&search=Pericarditis&selectedTitle=5~150preferences)
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica de protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

**Palabras clave:** Pericarditis. Dolor torácico. GEA.