



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4689 - CALPROTECTINA EN ATENCIÓN PRIMARIA. REVOLUCIÓN PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

N. Montero Muñoz y M. Moyá Seguí

Médico de Familia. Centro de Salud Santa Ponça. Illes Balears.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 79 años acude a urgencias por debilidad generalizada y diarrea. Cuadro clínico de un mes de evolución con 5 deposiciones líquidas sin productos patológicos con distensión abdominal, náuseas e hiporexia. Dispepsia de 6 meses de evolución. Sin otros síntomas.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica: leucocitos $7,99 \times 10^9/L$, neutrófilos $4,76 \times 10^9/L$, Hb 12,70 g/dl, hematocrito 35,90%, plaquetas $243,00 \times 10^9/L$, INR 1,13, glucosa 106 mg/dl, urea 41 mg/dl, Bil total 0,79 mg/dl, sodio 138,6 mEq/l, cloruro 101 mmol/L, calcio total 9,70 mg/dl, fosfatasa alcalina 88 U/L, GGT 13, PCR 42,70. Gasometría: pH 7,369, pCO₂ 43,1, pO₂ 57,5, HCO₃ 23,8, lactato 0,7. Sedimento: nitritos en orina 0, Hematíes sed $4 \times$ campo, leucocitos sed $15 \times$ campo, Bacteriuria sed moderadas. Rx tórax: ICT sin condensaciones pleuroparenquimatosas. Rx abdomen: dilatación de asas con niveles hidroaéreos. Toxina Clostridium y coprocultivo negativo.

Orientación diagnóstica: 1. Deshidratación en contexto de diarrea crónica. 2. Tumoración en polo superior del RI indeterminada. 3. HTA. 4. DM. 5. Angina de esfuerzo. 6. Síndrome del intestino irritable. 7. SAHOS. 8. Polimialgia reumática/fibromialgia. 9. Síndrome ansioso-depresivo.

Diagnóstico diferencial: EII vs colitis colágena. Síndrome intestino irritable. Síndromes malabsortivos. Sobrecrecimiento bacteriano. Diverticulosis del ID. Estenosis (ej. radioterapia previa). Anomalías motoras. Enfermedad de Whipple.

Comentario final: El tener el valor de la calprotectina inicial normal nos descarta enfermedad inflamatoria intestinal o colitis colágena, diagnosticaríamos de intestino irritable. Ahorrando pruebas como colonoscopia.

Bibliografía

1. Røseth AG, Fagerhol MK, Aadland E, et al. Assessment of the neutrophil dominating protein calprotectin in feces: a methodologic study. Scand J Gastroenterol. 1992;27:793-8.
2. Everhart JE, ed. Digestive Disease in the United States: Epidemiology and impact. NIH Publ 94-1447. Bethesda, MD: National Institutes of Health, 1994.
3. Veress B, Löfberg R, Bergman L. Microscopic colitis syndrome. Gut. 1995;36:880.

Palabras clave: Calprotectina, EII, Intestino irritable, Diagnóstico diferencial.
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.