



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3378 - ¿QUÉ ME PASA DOCTOR?

A. Lapina^a, J. Cheled^b y L. Domínguez-Palacios Barros^c

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca.

^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo Moreno.

^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 33 años que refiere presentar vómitos ocasionales desde hace un tiempo pero que en el último mes se han vuelto diarios. Se presentan tras las comidas, precedidos de náuseas, y que son alimenticios. Niega que sean producidos de forma voluntaria. No se asocian a ningún otro síntoma. Niega consumo de tóxicos ni fármacos. Niega posibilidad de estar embarazada.

Exploración y pruebas complementarias: Talla 1,64m. Peso 61 kg IMC 22,7. Presenta buen aspecto. Tanto la exploración cardiovascular como abdominal y neurológica es normal. Se solicita analítica con hemograma, bioquímica con función renal, iones, hormonas tiroideas, proteína C y VSG (velocidad de sedimentación globular), prueba de embarazo, resultando todo normal. Además realizamos radiografía abdominal en la que no se objetivan hallazgos reseñables. Ante la normalidad de las pruebas realizadas, derivamos a la paciente al servicio de Gastroenterología. En dicho servicio se realizan gastroscopia y ecografía abdominal, ambos estudios dentro de normalidad. Al volver a interrogar a la paciente, está indica que los vómitos han disminuido en frecuencia desde que está de vacaciones, coincidiendo con periodo de menos estrés. Se envía a la paciente a psiquiatría, donde le prescriben sertralina 50 mg. Al cabo de tres meses, en la revisión, la paciente indica clara mejoría.

Orientación diagnóstica: Ansiedad.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad ulcerosa péptica, gastroparesia, enfermedad por reflujo, enfermedad tiroidea, síndrome de vómitos cíclicos, dispepsia funcional.

Comentario final: Las náuseas y vómitos son manifestaciones de múltiples enfermedades, tanto sistémicas como de aparato digestivo, sistema neurológico, sistema cardiovascular, entre otros. Se debe valorar la duración de los mismo (menos de una semana, agudo; más de un mes, crónicos), las características (postprandiales, en escopetazo, alimenticios, etc.) y los síntomas asociados para una primera orientación diagnóstica. Además, ante toda mujer en edad fértil, se debe realizar una prueba de embarazo.

Bibliografía

1. Ponce J, Castells Garangou A, Gomollozn Garciða F, et al. Tratamiento de las enfermedades

- gastroenterológicas. Barcelona: Asociación Española de Gastroenterología; 2011.
2. Betés M, Muñoz-Navas M. Protocolo de diagnóstico y tratamiento del paciente con vómitos. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*. 2016;12(2):101-5.

Palabras clave: Vómitos. Ansiedad. Náuseas.