



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/474 - DIARREA EN PACIENTE JOVEN

I. Pérez Pañart¹, V. Ortiz Bescós², P. Muniesa Gracia² y N. Lanau Bellosta³

¹Especialista en Medicina de Urgencias. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ³Especialista en Medicina de Urgencias. Hospital de Barbastro. Barbastro. Huesca.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 40 años sin antecedentes médico quirúrgicos de interés, que acude al centro de salud por un cuadro de más de un mes de evolución de deposiciones de características diarreicas en gran cuantía (más de diez deposiciones al día) que en ocasiones asociaban moco y sangre, así como vómitos y sensación febril desde hacía una semana, con episodio presíncopal hace veinticuatro horas. Relataba pérdida de veinte kilos de peso. Valorado por diarreas previamente, estaba en tratamiento con mebeverina, sin mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física destacaban febrícula, palidez cutánea, sudoración, taquicardia, abdomen doloroso de forma generalizada sin signos de irritación peritoneal y un tacto rectal anodino. Por este motivo, el paciente fue derivado a urgencias. En las pruebas complementarias realizadas se objetivó una hemoglobina de 6 g/dL y elevación de los reactantes de fase aguda, con resto de análisis dentro de la normalidad, así como las radiografías de tórax y de abdomen, por lo se decidió ingreso hospitalario. Los hallazgos de la colonoscopia realizada durante el ingreso fueron compatibles con un brote de pancolitis ulcerosa.

Orientación diagnóstica: Colitis ulcerosa.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Crohn, colon irritable, diarrea funcional.

Comentario final: Desde atención primaria es importante el control evolutivo de cuadros diarreicos en gente joven, dado que la mayoría son autolimitados pero muchos pueden esconder una enfermedad inflamatoria subyacente. La colitis ulcerosa es una enfermedad limitada al colon y recto, cuyas principales manifestaciones clínicas incluyen: diarrea, dolor abdominal, sangrado y manifestaciones extra intestinales, como artralgias y febrícula. Es una enfermedad crónica que evoluciona con brotes y períodos de remisión. El manejo actual implica un seguimiento adecuado que permita identificar precozmente la falta de respuesta a los tratamientos de manera de optimizar las terapias, incluso antes del brote clínico.

Bibliografía

1. Sánchez-Morales A, Pérez-Ayala MF, Cruz-Martínez M, et al. Efectividad de probióticos sobre síntomas, histología y tolerancia alimentaria en colitis ulcerativa. Rev Med Inst Mex Seguro

Soc. 2019;57(1):9-14.

2. Figueroa C, Lubascher J, Ibáñez P, et al. Algoritmos de tratamiento de la colitis ulcerosa desde una experiencia local. Revista Médica Clínica Las Condes. 2018;29:570-9.

Palabras clave: Colitis ulcerosa. Crohn.