Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3126

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/1786 - NO ME SEPARO DEL WC

A. Valverde Prados[a], M. Cueto Avellaneda[b] y T. Guerrero Ruiz[c]

[a]Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almanjar. Granada. [b]Médico de Familia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. [c]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 cardiotorácico 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.comcontents/etiology-of-pericardial-disease?source = search_result&search = Pericarditis&selectedTitle = 5~150ρeferences
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.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.