



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2932 - Estreñimiento en un paciente de 22 años

P. Lardiés Uriol<sup>a</sup>, M. Espada Zurera<sup>a</sup>, D. Aguilera Lafuente<sup>a</sup>, R. Coma Nieto<sup>a</sup>, L.B. Brioso Castillo<sup>b</sup> y M.F. Venegas Gato<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Reyes Magos. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud María de Guzmán. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 22 años que acude por estreñimiento pertinaz de tres meses de evolución a la consulta. Antecedentes personales: no RAMc. No FRVC. No antecedentes quirúrgicos de interés. Tras medidas generales que resultan ineficaces se deriva a consultas de digestivo. Tras cinco meses acude de nuevo por persistir problema, refiriendo además pérdida de peso de 6 Kg en los últimos 6 meses, y la presencia de sangre en hebras en las heces.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración llama la atención hepatomegalia de tres traveses de dedo, y en tacto rectal se palpa masa a 5 cm de margen anal, que ocupa casi toda la circunferencia e impide progresión. Tras ingreso en digestivo previa derivación a urgencias se objetiva alteración del patrón hepático en la analítica; en rectosigmoidoscopia se halla una masa mamelonada, muy friable al paso del endoscopio y que ocupa el 75% de la luz, compatible con neoplasia rectal. En resto de estudio se objetivan múltiples metástasis hepáticas y pulmonares.

**Juicio clínico:** Neoplasia rectal con histología compatible con carcinoma indiferenciado de célula pequeña.

**Diagnóstico diferencial:** Dieta inadecuada, trastornos iónicos, enfermedades metabólicas, enfermedades endocrinas, miopías, lesiones del tracto gastrointestinal (cáncer colorrectal, enfermedad diverticular, vólvulo, isquemia, lesiones anorrectales: inflamación, prolapso, rectocele, fisuras).

**Comentario final:** Es fundamental ante un caso de estreñimiento una exploración rigurosa en la que no se debe obviar ningún aspecto, ya que puede arrojar datos de extrema importancia para el diagnóstico.

### Bibliografía

1. Galera AB, García Núñez D, Vicente MM, et al. Estreñimiento. Diagnóstico y tratamiento médico. Madrid: DTM, 2015:959-64.
2. Álvarez Moital I, Louro González A. Guía clínica del estreñimiento. Fistera.
3. Wald A, Talley NJ, Grover S. Management of chronic constipation in adults. UptoDate, 2015.

**Palabras clave:** Estreñimiento. Cáncer de colon. Hematoquezia. Pérdida ponderal.