



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/620 - Hiperemesis por cannabinoides

A. Aldama Martín^a, A. Asturias Saiz^a, A. Casal Calvo^a, G.E. Rijo Nada^b, M. Caballero Álvarez^c, P. Bermúdez Martí^d, C. Fernández Pereda^e, M. Santos Gravalosa^f, N. Otero Cabanillas^g y B. Sainz Santos^h

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander. ^cMédico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Santander. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alisal. Cantabria. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Miguel Servet. Valencia. ^fMédico de Familia. Servicio Cántabro de Salud. Santander. ^gMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. ^hMédico de Familia. Hospital Sierrallana. Torrelavega.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 35 años, previamente sana, sin tratamiento habitual que niega consumo de tóxicos. Acude a urgencias por clínica de 48h de evolución de náuseas y vómitos incoercibles de contenido alimentario sin productos patológicos y dolor abdominal difuso. Ritmo deposicional normal. No ambiente epidemiológico en el entorno, no consumo de alimentos en mal estado. Refiere mejoría de la sintomatología al ducharse.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen blando, depresible, no defensa, doloroso a la palpación profunda en epigastrio y zona periumbilical, ruidos presentes, no masas/megalías, Blumberg negativo, Murphy negativo. Hemograma y bioquímica sin alteraciones, PCR 0,2. Beta-HCG negativo. Radiografía de abdomen normal. Elemental y sedimento normales. Tóxicos en orina positivo para tretrahidrocannabinoides. Reinterrogada refiere ser consumidora habitual de marihuana desde hace años.

Juicio clínico: Hiperemesis por cannabinoides.

Diagnóstico diferencial: Gastroenteritis aguda, obstrucción intestinal, intoxicación alimenticia, hiperemesis gravídica, síndrome de vómitos cíclicos, reflujo gastroesofágico, hipoglucemia, intoxicación etílica, pancreatitis.

Comentario final: El síndrome de hiperemesis por cannabinoides es una entidad que se ve en consumidores habituales de tetrahidrocannabinoides. Se caracteriza por náuseas y vómitos incoercibles sin factor desencadenante aparente, dolor epigástrico y/o periumbilical, mejoría con los baños de agua caliente y ritmo intestinal normal. A veces asocia pérdida de peso, flushing y diaforesis. Los síntomas son de predominio matutino y ceden por completo con el cese del consumo del tóxico. La mejoría de los síntomas con las duchas o los baños de agua caliente es un dato muy característico de esta entidad ya que no se ve en otras causas de vómitos. Todas las pruebas complementarias son normales.

Bibliografía

1. Iacopetti CL, Packer CD. Cannabinoid Hyperemesis Syndrome: A Case Report and Review of Pathophysiology.. Cleveland, USA: Marshfield Clinic/Marshfield Clinic Research Foundation; 2014.
2. Longstreth GF. Approach to the adult with nausea and vomiting. UpToDate, 2016.

Palabras clave: Hiperemesis. Marihuana. Baño compulsivo. Tóxicos. Náuseas.