



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/814 - Malestar gástrico de aparición súbita en varón de 66 años sin antecedentes de patología digestiva de interés

C. Marinero Noval^a, L. López Menéndez^b, I. Lobo Cortizo^c y B.C. di Salvo León^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ventanielles. Oviedo. ^bMédico Residente. Centro de Salud El Cristo. Oviedo. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdesoto. Pola de Siero.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 66 años que acude a consulta con su médico de atención primaria por un cuadro de malestar general y vómitos de contenido alimenticio de 12h de evolución. Deposición diarreica en una ocasión y febrícula. En una primera visita, se le pauta tratamiento sintomático con omeprazol, sueroral y reposo relativo, pero vuelve de nuevo a consulta al centro de salud unos 2 días después con la misma sintomatología sin mejoría refiriendo aparición de tos acompañado de vómitos y un episodio de hematemesis franca, por lo que decidimos derivarlo a Urgencias del hospital de referencia. Antecedentes personales: fibrilación auricular paroxística, dislipemia, hipercolesterolemia, HBP, HTA. Tratamiento previo: Apocard, Duodart, Ramipril, Zarator y Xarelto.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente y orientado. Discreta palidez muco-cutánea. AC: RsCsRs. Sin soplos. AP: murmullo vesicular conservado. Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias. Peristaltismo conservado. No doloroso a la palpación sin signos de irritación peritoneal. TA 162/110, FC 106. Tª 37,5 °C. Hemograma, bioquímica y coagulación sin alteraciones de interés. PCR 1,3 mg/dl. Rx abdomen: patrón gaseoso inespecífico.

Juicio clínico: Gastroenteritis aguda complicada + síndrome Mallory-Weiss.

Diagnóstico diferencial: Gastroenteritis aguda. Gastritis. Varices esofágicas. Esofagitis. Úlcera péptica.

Comentario final: Patologías comunes y aparentemente banales pueden evolucionar desfavorablemente y realizar complicaciones que obliguen a derivación hospitalaria. En ocasiones es necesario un seguimiento más cercano e incluso actuaciones invasivas con el fin de solventarlas.

Bibliografía

1. Mallory-Weiss Tear. Overview of Mallory Weiss Syndrome. Año 2016. Emedicine.
2. Desgarro de Mallory-Weiss. MedlinePlus, 2016.

Palabras clave: Vómitos. Hematemesis. Mallory Weiss.