



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/658 - Intervención en una mujer joven con negativa a la ingesta

N. Núñez Barros<sup>a</sup>, N. González García<sup>a</sup>, A. Luiña Madera<sup>b</sup>, R.L. Villoslada Muñiz<sup>b</sup>, S. Vidal Tanaka<sup>b</sup>, N. Fernández Sobredo<sup>b</sup>, A. Ruíz Álvarez<sup>a</sup>, M. Roz Sánchez<sup>a</sup>, L. López Álvarez<sup>c</sup> y B. García López<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente. Centro de Salud La Magdalena. Avilés. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Vegas. Avilés. <sup>c</sup>Médico de Familia. Hospital San Agustín. Avilés. <sup>d</sup>Médico de Familia. Área III. Avilés.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 40 años sin alergias medicamentosas conocidas ni hábitos tóxicos. Antecedentes personales: apendicectomía y nacionalidad peruana, donde vive un hijo. Acude a consulta acompañada de su pareja, quien refiere la negación a la ingesta y el bajo ánimo. Regresan en varias ocasiones, objetivándose empeoramiento físico y emocional. Además, comienza con mareo e inestabilidad. En la exploración se aprecian signos de deshidratación y desnutrición como delgadez extrema, sequedad de mucosas y piel y edemas hasta rodillas, por lo que se decide remitir a Urgencias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física general y por aparatos anodina, salvo caquexia, bradipsiquia, signo del pliegue positivo y edemas con fóvea hasta rodillas, donde tiene heridas por presión. Pruebas complementarias: bioquímica normal salvo ligera elevación de PFH y proteínas bajas; hemograma, coagulación, ECG y radiografía de tórax sin alteraciones. Se solicita interconsulta a Psiquiatra de guardia, quien no consigue hablar con la paciente por negativa de la misma. La pareja la describe como una persona introvertida, sin signos de depresión y con aumento de religiosidad desde hace un mes en relación con su hijo misionero desde entonces. Se ingresa en Medicina Interna para completar estudios, nutrir e hidratar.

**Juicio clínico:** Negativa a la ingesta sin causa filiada en paciente con bajo ánimo.

**Diagnóstico diferencial:** Entre patología orgánica y cuadro depresivo. Durante la hospitalización se realiza TC craneal, ecografía abdominal, gastroscopia y colonoscopia sin alteraciones significativas. Se solicita además interconsulta con Psiquiatría quien describe una paciente con facies triste, discurso coherente aunque breve, quejas de ansiedad en los últimos meses por la situación de su hijo, apatía, anhedonia, falta de ilusión y ausencia de ideación suicida o sintomatología psicótica. Se diagnostica como cuadro depresivo pautando mirtazapina y se descarta patología orgánica.

**Comentario final:** Con este caso clínico pretendemos destacar la importancia del seguimiento de nuestros pacientes tras consultas sucesivas, cuando además de signos y síntomas físicos aquejan y se observan alteraciones a nivel mental, que repercuten en su estilo de vida afectando a su día a día y que son expresión de situaciones y problemas socio-familiares difíciles de asimilar.

## **Bibliografía**

1. Harrison Principios de Medicina Interna, 17ª ed.

**Palabras clave:** *Negativa. Ingesta. Depresión.*