



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/363 - NO PARO DE VOMITAR Y ME ENCUENTRO MUY MAL

J. Martínez de Mandojana Hernández<sup>a</sup>, V. Lumbreras González<sup>a</sup>, L. González Coronil<sup>b</sup>, J. Capón Álvarez<sup>c</sup>, S. Vidal Rodríguez<sup>d</sup> y J. León Reguera<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bierzo. Ponferrada. León. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud. Bembibre. León.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón 23 años, fumador (tabaco y cannabis diario), sin antecedentes de interés. Acude al servicio de urgencias por cuadro de abdominalgia intensa, con escasa respuesta analgésica, y vómitos de 48 horas de evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, eupneico en reposo. TA: 130/80 mmHg. Afebril. ACR: rítmica, sin soplos, MV conservado. Abdomen: blando, doloroso a la palpación superficial de forma difusa, RHA normales. ECG (actual): ritmo sinusal a 80 lpm, no alteraciones de la repolarización. Analítica: Hb 16,9, plaquetas 193.000, leucocitos 11.300 (neutrófilos 81,9%). Glucosa 118, creatinina 0,68, urea 32, K 5,8, Na 138, fósforo 3,5, AST 11, BT 0,7, amilasa 31, orina normal. Rx tórax: SHV. Eco: normal, no se observa líquido libre intraabdominal.

**Juicio clínico:** Hiperemesis cannabinoides.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedad de Addison. Hiperemesis gravídica. Síndrome de abstinencia de cannabis. Vómitos psicóticos. Trastorno obsesivo compulsivo. Trastornos de la alimentación.

**Comentario final:** El síndrome de hiperemesis cannabinoides (SHC) es una entidad clínica descrita por primera vez en 2004, la cual afecta a consumidores crónicos de cannabis y se caracteriza por episodios cíclicos de vómitos incoercibles acompañados por baños en agua caliente compulsivos. Estos episodios tienen una duración de 2 a 4 días. Los vómitos se caracterizan por no responder al tratamiento antiemético habitual, cediendo únicamente con la abstinencia de cannabis, reapareciendo en períodos de consumo de esta sustancia. Suele acompañarse de abdominalgia intensa e inespecífica con pruebas complementarias de laboratorio e imagen normales.

### Bibliografía

- Contreras Narváez C, Mola Gilbert M, Batlle de Santiago E. Cannabinoid hyperemesis syndrome. A report of six new cases and a summary of previous reports.

**Palabras clave:** Vómitos. Abdominalgia. Pruebas complementarias normales.