



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1683 - ¿PARA QUÉ TANTAS COSAS?

A. Pletea<sup>a</sup>, J. Romero Palmer<sup>a</sup>, C. Vidal Ribas<sup>a</sup>, A. Oliver Gomila<sup>a</sup>, M. Ortuño Daniel<sup>a</sup> y H. Pujol Girol<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Ponsa. Baleares. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calvià. Baleares.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón, 60 años. Fumador (10 cigarrillos/día). Antiguo enolismo. No antecedentes patológicos. Vive sólo en una segunda planta (su hijo y exesposa viven en la planta baja, pero no tienen relación). Desde emergencias (061), avisan por deterioro del estado general y estado de indigencia (avisó una prima). En su vivienda hay múltiples objetos que acumula, y muy malas condiciones higiénicas. Hacía 2 meses que no salía, por disnea con tos y expectoración. Se traslada al hospital de referencia donde se realiza el ingreso.

**Exploración y pruebas complementarias:** SO<sub>2</sub>: 93%. Tensión arterial 100/60 mmHg. FC 97, FR: 32. Deshidratación, palidez, edemas fóvea ++ hasta 1/3 proximal tibial. Caquético, aspecto descuidado. Taquipneico. Soplo sistólico en foco mitral y MV disminuido globalmente con crepitantes en bases y roncus dispersos. Gasometría arterial (FiO<sub>2</sub> 0,21): insuficiencia respiratoria hipercápnica. Radiografía de tórax: condensaciones: lóbulo medio derecho, lóbulo inferior derecho y lóbulo inferior izquierdo y pinzamiento senos costofrénicos. Analítica: Leucocitosis con neutrofilias, alteración del perfil hepático: Br total 1,7, Br directa 1,2, GPT 682, GGT 45. Serologías, Mantoux: negativos. Ecografía abdominal, ECG: normal. TAC de tórax sin contraste: Enfisema pulmonar grave. Ecocardiografía: insuficiencia mitral y tricúspide grave. Grave elevación de las presiones pulmonares. Válvula tricúspide: grave regurgitación.

**Juicio clínico:** Neumonía bilateral. Insuficiencia respiratoria aguda hipercápnica. EPOC. Enfisema pulmonar grave. Insuficiencia cardíaca. Insuficiencia mitral grave. Insuficiencia tricúspide grave. Síndrome de Diógenes.

**Diagnóstico diferencial:** Trastorno mental: depresión, esquizofrenia, trastorno obsesivo, trastornos paranoides, personalidades narcisistas. Insuficiencia respiratoria aguda.

**Comentario final:** Paciente sin antecedentes de interés, que en este episodio se le diagnostican varias enfermedades crónicas. Cumple todos los criterios del síndrome de Diógenes: vivir en la miseria, autonegligencia grave, acumulación, aislamiento y rechazo al contacto social al no reconocer el problema. Hay afectación física y psíquica. Se requiere una atención multidisciplinaria: psiquiatría, cardiología, medicina interna y servicios sociales. Fue evaluado por el servicio de psiquiatría que ayudó a descartar trastorno mental.

### Bibliografía

1. Coma Solé M, Orfila Pernas F. Síndrome de Diógenes. AMF 2010;6(9):511-6.

Palabras clave: Síndrome de Diógenes.