



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1683 - ¿PARA QUÉ TANTAS COSAS?

A. Pletea^a, J. Romero Palmer^a, C. Vidal Ribas^a, A. Oliver Gomila^a, M. Ortúñoz Daniel^a y H. Pujol Giro^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Santa Ponsa. Baleares. ^bMédico Residente de 3^{er} 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 (aviso 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: SO2: 93%. Tensión arterial 100/60 mmHg. FC 97, FR: 32. Deshidratación, palidez, edemas fóvea ++ hasta 1/3 proximal tibial. Caquéctico, aspecto descuidado. Taquipneico. Soplo sistólico en foco mitral y MV disminuido globalmente con crepitantes en bases y roncus dispersos. Gasometría arterial (FiO2 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.