



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3127 - MENOS MAL QUE LO DIJO EL PACIENTE

O. Arellano Torrico<sup>a</sup>, S. Rodríguez Jiménez<sup>b</sup>, C. Orejuela Carmona<sup>b</sup> y M. Metidieri Bélmez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Benquerencia. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón, 74 años con HTA que acude a consulta (feb-2014) de atención primaria (AP) por deposiciones líquidas y aumento de las mismas hace un mes. Solicitamos analítica para celiaquía, resultando normal. Solicitamos colonoscopia, resultando normal. Tras tres meses, ha perdido 10 kg, con aumento de clínica. Acude a AP de urgencias por vómitos, que imposibilitan alimentación oral. Se deriva a hospital, ingresa en medicina interna. A pesar de ayuno, persiste clínica, se inicia rifaximina, sin mejoría. Se inicia metilprednisolona con mejoría, posibilitando alimentación oral y con deposiciones normales. Se da alta. Al bajar dosis corticoidea, reaparece la clínica. Se inicia azatioprina, con mejoría transitoria. Tras dos años desde el inicio, el paciente comenta en consulta de AP, que achaca todo al olmesartan (Balzak plus) que inició en dic-2013. Se consulta ficha técnica y se retira, desapareciendo toda la clínica.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se realizan ileocolonoscopia, gastroscopia, ecografía abdominal, tránsito gastrointestinal, TC abdominal, coprocultivos, hemocultivos, estudio de *C. difficile*, serología para celiaquía y estudio hormonal, todas ellas resultan normales a excepción de la presencia de diverticulosis.

**Orientación diagnóstica:** Enteropatía inducida por olmesartán.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico diferencial se realizó con celiaquía, diverticulosis, parásitos e infecciones sistémicas y de tracto digestivo, tumores digestivos y neuroendocrinos.

**Comentario final:** Los efectos secundarios de los fármacos debemos tenerlos en cuenta, especialmente desde AP, pues conocemos y llevamos control de la medicación de nuestros pacientes. En este caso, un efecto secundario grave, hizo que nuestro paciente pasara dos años con una enfermedad generada por nosotros, inconscientemente, y en la que se podrían haber evitado las numerosas pruebas complementarias si se hubiera conocido dicho efecto secundario.

### Bibliografía

1. Rommel KP, Schneider E, Witschel I, et al. Three cases of severe chronic diarrhea with a rare cause and a simple therapy. Internist (Berl). 2018; doi: 10.1007/s00108-018-0417-2.
2. Dong YH, Jin Y, Tsacogianis TN, et al. Use of olmesartan and enteropathy outcomes: a multi-database study. Aliment Pharmacol Ther. 2018;47(6):792-800.
3. AEMPS: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ficha técnica de Balzak Plus. Última revisión 05/2018. [https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/73439/FT\\_73439.pdf](https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/73439/FT_73439.pdf)

**Palabras clave:** Olmesartán. Medoxomil. Diarrea. Efectos secundarios.