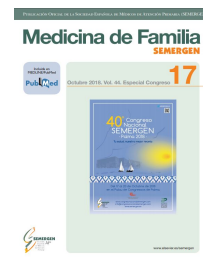




Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4272 - NEGACIÓN DE LA SITUACIÓN DE ENFERMEDAD

M. Blasco Martínez^a, M. Castillo Martínez^a, I. Márquez Sánchez^b y F. Díaz Galván^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud La Cañada. Almería. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Cañada. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Juan Antonio es un chico de 35 años que a principios de 2015 comienza con varios episodios de dolor abdominal y aumento en el número de deposiciones. Derivado al Servicio de Digestivo para estudio, le fue diagnosticada la enfermedad de Crohn y pautado un tratamiento adecuado. El paciente desarrolló una negación a su situación de enfermedad que desembocó en un cuadro de ansiedad y depresión, lo que le llevó a abandonar el tratamiento y a no acudir a las revisiones. En enero de 2018 precisó ingreso hospitalario por un brote de colitis. Tras varias consultas a Atención Primaria en las que se trabajó su patología de ansiedad y depresión y se habló con el paciente para que tomara conciencia de su enfermedad, aceptó un tratamiento que le propusieron con medicamentos biológicos, no habiendo faltado ninguna vez, encontrándose en la actualidad asintomático.

Exploración y pruebas complementarias: Enterorresonancia 2015. Ileítis terminal activa con estenosis. Colonoscopia 2015. Patrón histológico inflamatorio con tejido de granulación en ángulo hepático, y mucosa rectal. Ecografía de abdomen 2018. En hipogastrio se visualiza segmento de asas distendidas, con pared engrosada, en relación con actividad de enfermedad de Crohn estenosante. Analítica: leucocitosis con neutrofilia, GGt 132. Resto normal. Orina normal. Mantoux negativo. Serología negativa. Rx tórax normal.

Orientación diagnóstica: Enfermedad de Crohn íleo-cólica. Síndrome ansioso-depresivo, ya resuelto. Negación de la situación de enfermedad, ya resuelto.

Diagnóstico diferencial: Colitis ulcerosa. Síndrome de colon irritable. Enterocolitis infecciosa. Enfermedad diverticular. Trastorno bipolar.

Comentario final: Destacar el papel tan importante que ocupa la Atención Primaria en el manejo de pacientes que, aunque presenten patologías que deban ser diagnosticadas y tratadas en la Atención Especializada, por su juventud o personalidad niegan su situación de enfermedad, dejan de acudir a las revisiones y dejan sus tratamientos correspondientes. Al ser la especialidad más accesible al paciente, podemos ayudarlos a hacer su proceso de aceptación previniendo ingresos hospitalarios, mejorando su calidad de vida.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.
2. Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención Primaria: principios, organización y métodos en medicina de familia, 7ª ed. Madrid: Elsevier; 2014. **Palabras clave:** Enfermedad de Crohn. Negación de enfermedad. Ansiedad.