

424/1801 - DOLOR ABDOMINAL Y ANEMIA EN ADULTO

S. Lagares Abreu¹, A. Lorenzo Valdez², W. Reynoso Heinsen³ y J. Hernández Jiménez⁴

¹Médico de Familia. Centro de Salud Fuensalida. Toledo. ²Médico de Familia. Centro de Salud Polán. Toledo. ³Médico de Familia. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. ⁴Enfermero. Centro de Salud Fuensalida. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 49 años de edad acude por malestar general importante desde hace 3 días, asocia dolor abdominal generalizado y artralgias. Algun episodio de náuseas y vómitos. No diarreas, ni cambio en el tránsito intestinal, no pérdida de peso, no clínica respiratoria ni miccional. AP: Bebedor moderado, tabaquismo activo. Cólicos renales. Apendicectomía.

Exploración y pruebas complementarias: TAS: 131,0 mmHg, TAD: 71,0 mmHg. Temperatura: 36 °C. FC: 85 lpm. SO2%: 99. EF: Abdomen: dolor generalizado a la palpación profunda, sin signos de irritación peritoneal ni visceromegalias. Se solicita analítica completa incluyendo serología, además ecografía abdominal preferente. Se administra paracetamol e ibuprofeno IV; tras mejoría clínica se deriva a domicilio con analgésicos y si empeoramiento clínico reevaluar. A las 48 horas acude nuevamente. Al reinterrogarle: trabaja en una granja de cerdos. Caza ratas con escopeta. Desde hace 4 meses. Utiliza como munición balines de plomo, que se introduce en la boca para facilitar la rapidez al cargar la escopeta. TAS: 140,0 mmHg. TAD: 63,0 mmHg. Temperatura: 36,7 °C. FC: 83 lpm. Saturación de oxígeno: 97%. Exploración normal salvo: palidez importante y tinte icterico con abdomen: similar. Analítica centro de salud GOT 57 U/L, Hb 11,9 g/dl (previa 16), bilirrubina total 1,97 mg/dl, bilirrubina directa 0,64 mg/dl, GPT 80 UI/L, hepatitis B, C, Treponema y VIH negativos. Examen orina normal. Se deriva a Urgencias Hospitalarias para pruebas complementarias. Analítica ingreso hospitalario: HB 10,8 g/dL, hematocrito 30,7%, VCM 82. Plaquetas 185.000. Resultados frotis de SP serie roja: no esquistocitos, ni esferocitos, fino punteado basófilo sutil en algunos hematíes. Estudio normal GOT (AST) 69 UI/L, GPT (ALT) 144 UI/L, GGT 113 UI/L, bilirrubina total 2,53 mg/dL, LDH 223 UI/L. Inmunológico, proteinograma, hormonas, Marcadores tumorales, cultivo de orina, Sangre oculta en heces y coprocultivos negativo. Metales: plomo 70,4 ug/dL (adultos: 20 ug/dL), cobre 89 ?g/dL, protoporfirina zinc s.t. 25,5. TC toraco-abdomino-pélvico: sin alteraciones significativas.

Orientación diagnóstica: Intoxicación por plomo.

Diagnóstico diferencial: Porfiria aguda intermitente, neoplasia digestiva, hepatitis.

Comentario final: La intoxicación por plomo es la más común de la exposición a metales. Este metal es absorbido por pulmones y tracto gastrointestinal. El diagnóstico es difícil porque la sintomatología es multisistémica: astenia, dolor abdominal, irritabilidad, náusea, vómitos, pérdida de peso, cefalea, anemia, neuropatía periférica, ribete de Burton, entre otros. En los exámenes auxiliares podemos encontrar anemia, punteado basófilo, que si bien no es patognomónico es muy característico del saturnismo, aumento del ácido úrico, etc. El diagnóstico se basa en la fuente de exposición, la clínica, la plumbemia y la zinc protoporfirina

elevadas. Los niveles de plomo en adultos deben ser 20 ug/dL. Se recomienda intervención médica como alejar al paciente de la fuente de exposición con niveles mayores de 10 mg/dL en niños y 25 mg/dL en adultos; El tratamiento quelante se realiza si los valores de plombemia son mayores de 60 m/dL. Los quelantes usados son los mismos que para cualquier intoxicación plúmbico, edetato-disódico-cálcico (EDTA Ca).

Bibliografía

1. Ramazzini B. Tratado de las Enfermedades de los Artesanos. Escuela Nacional de Medicina del Trabajo Instituto de Salud Carlos III. Madrid, 2007. Capítulo IX, de las enfermedades de los pintores; p. 119-20.
2. Brawnwald E, Hauser S, Fauci A, Longo D, Kasper D, Jameson JL. Harrison, Principios de Medicina Interna, 15^a ed, Mc Graw-Hill, Madrid 2002. Intoxicación por Metales Pesados, sección específica de Plomo; p. 3034-5.

Palabras clave: Plomo. Saturnismo. Anemia.