



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/924 - ME QUIERO QUEDAR EN CASA

M. González Albóniga-Menor<sup>1</sup>, Z. Pérez García<sup>2</sup>, A. González Gamarra<sup>3</sup> y R. Pacheco Valle<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>2</sup>Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>4</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Se trataba de una mujer de 97 años, con antecedentes de HTA, DL, DM, artritis reumatoide y ERC, que fue atendida en su domicilio por fiebre, deterioro del estado general, y alguna deposición diarreica. Había sido dada de alta recientemente por un cuadro de diverticulitis, por lo que fue derivada a Urgencias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se realizó un TAC abdominal en el cual se objetivaron signos inespecíficos de colitis inflamatoria de carácter inespecífico, que evolucionó favorablemente con antibioterapia empírica. Dada la edad y la situación basal de la paciente, se decidió no realizar pruebas más invasivas. Tras el alta, continuó presentando dolor abdominal y alguna deposición diarreica ocasional; se realizó un coprocultivo con detección de toxina de *Clostridium difficile*, que resultó positivo. La paciente se encontraba con un estado general aceptable, y tanto ella misma como su familia manifestaron su deseo de no acudir de nuevo al hospital.

**Orientación diagnóstica:** La paciente presentaba diarrea por *Clostridium difficile*, que es la causa más frecuente de infección nosocomial. Además, la edad avanzada, la hospitalización, la administración de antibioterapia y las cirugías son los factores de riesgo más importantes. Se trata de una infección de manejo hospitalario; sin embargo, el deseo expreso de la paciente y de su familia era permanecer en su domicilio. Por lo tanto, respetando la voluntad de la paciente, se decidió conjuntamente iniciar tratamiento domiciliario con vancomicina oral e ir realizando seguimiento desde la consulta de Atención Primaria mediante llamadas telefónicas y visitas domiciliarias.

**Diagnóstico diferencial:** La diarrea del anciano puede ser por múltiples causas, relacionadas con alimentos, medicamentos, y procesos inflamatorios e infecciosos. Es importante tener en cuenta el riesgo de deshidratación, y las señales de alarma que indicarían la necesidad de realizar pruebas complementarias o iniciar algún tipo de tratamiento.

**Comentario final:** Es especialmente importante tener en cuenta que en ancianos el dolor abdominal puede ser la única manifestación presente en infección por *Clostridium difficile*, incluso, sin llegar a presentar diarrea.

### Bibliografía

1. Bagdasarian N, Rao K, Malani PN. Diagnosis and treatment of Clostridium difficile in adults: a systematic review. JAMA. 2015;313(4):398.

**Palabras clave:** Dolor abdominal. Diarrea.