



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/52 - DESDE ATENCIÓN PRIMARIA: CUANDO EL DIAGNÓSTICO ES DIFÍCIL

G. Ferreiro Gómez, L. Villota Ferreiro, E. Velásquez González

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. León.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 62 años sin alergias medicamentosas conocidas, con antecedentes de HTA, DL, depresión. Sigue tratamiento habitual con atorvastatina 20, bromazepam 1,5 y paroxetina. Acude a consultas de AP por cuadro de diarreas sanguinolentas, vómitos en relación a la ingesta, fiebre de 39,5 °C y dolor abdominal de 1 mes de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Hemodinámicamente estable con febrícula, normocoloreada y normohidratada. Auscultación cardiopulmonar anodina. Abdomen blando y depresible, doloroso a la palpación de epigastrio y flanco izquierdo. Signos Blumberg y Murphy negativos. Ruidos hidroáreos presentes. Analítica: leucocitosis con desviación izquierda. Hemoglobina de 10,5. Procalcitonina y otros reactantes de fase aguda en rango normal. Gasometría venosa: alcalosis metabólica. Rx de tórax: cardiomegalia. Rx de abdomen: dilatación de asas de intestino delgado en mesogastrio. TAC abdomino-pélvico: engrosamiento mural e hipercaptación en mucosa colónica con predominio en colon descendente y sigma. Colonoscopia: mucosa de colon edematoso, eritematoso, friable, con pérdida del patrón vascular, numerosas ulceraciones longitudinales.

Juicio clínico: Pancolitis ulcerosa grave

Diagnóstico diferencial: Megacolon tóxico, enfermedad de Crohn, colitis por *C. difficile*.

Comentario final: La paciente presentaba un dúo de síntomas sugestivos de colitis; fiebre y diarrea sanguinolenta. Inicialmente se intentó tratamiento conservador en domicilio. Ante la ausencia de mejoría se decide derivar a Urgencias de hospital, donde se amplía el estudio con TAC. Pero fue la colonoscopia, el gold estándar para llegar al diagnóstico de certeza, pudiendo así dirigir el tratamiento, disminuyendo las posibles complicaciones derivadas de la propia entidad clínica.

Bibliografía

Colitis ulcerativa: MedlinePlus en español (Internet). Medlineplus.gov. 2018 (acceso 17 December 2018). Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ulcerativecolitis.html>

Palabras clave: Diarrea. Vómitos. Fiebre.