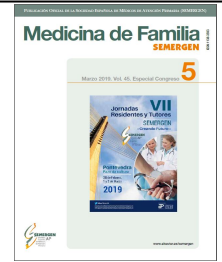




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/131 - DOCTOR NO ME PUEDO SENTAR, ESTE DOLOR ES INSOPORTABLE

Y. Santamaría Calvo¹, T. Campillos Páez², L. Pérez Reyes³, A. Aguado Díaz⁴, P. de la Calle León⁵, M. Manzano Martín⁵

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Potes. Dirección Asistencial Centro. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Dirección Asistencial Centro. Madrid. ³Médico Residente de 2º año. Centro de Salud Potes. Madrid. ⁴Médico Residente de 3er año. Centro de Salud Potes. Madrid. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Potes. Dirección Asistencial Centro. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón 25 años con dolor anal intenso de 4 días de evolución, fiebre de 39 °C. Refiere dolor abdominal posprandial desde hace 2 meses con deposiciones líquidas sin productos patológicos, náuseas sin vómitos y picos febriles vespertinos, astenia y pérdida de peso 6 kg. Fumador de 10 paquetes/año.

Exploración y pruebas complementarias: Lesión abultada, depresible, caliente y eritematosa en rafe interglúteo con erosiones superficiales y repliegues cutáneos. Tacto rectal doloroso en región posterior. No existen adenopatías regionales. Previo tratamiento con metronidazol y ciprofloxacino y drenaje espontáneo del absceso manteniendo fístula abierta a ese nivel con curas cada tercer día, se deriva al servicio de Cirugía y al servicio de Digestivo por sospecha de enfermedad de Crohn, donde confirman el diagnóstico.

Juicio clínico: Absceso perianal secundario a debut de enfermedad de Crohn.

Diagnóstico diferencial: Cuerpos extraños, Hemorroides trombosadas, traumatismo, hidradenitis supurativa, infecciones transmisión sexual, enfermedad inflamatoria intestinal (proctitis, Crohn, colitis ulcerosa), sinus pinolidal, TBC, tumores sólidos, linfoma.

Comentario final: La incidencia acumulada de Enfermedad perianal (EFPA) en pacientes con enfermedad de Crohn varía entre el 14% y el 38%. La incidencia del Crohn en España ronda 50.000 casos, y se da entre los 15 y 35 años. Un diagnóstico precoz y un adecuado tratamiento de la EFPA mejorarían la calidad de vida y el pronóstico de estos enfermos. El absceso perianal es una presentación poco frecuente de la enfermedad de Crohn. Se debe recomendar el cese del tabaco porque es un importante factor de riesgo. Algunas características sugieren una enfermedad de Crohn: multiplicidad de las lesiones, localización lateral de las fisuras, úlceras anales y/o perianales profundas,

Bibliografía

Dignass A, Van Asschee L, Lindsay JO, Lemann M, Söderholm J, Colombel JF. et al. Second European evidence based consensus on the diagnosis and management of Crohn's disease: current managements. J Crohns Colitis. 2010;4:28-62.

Van Assche G, Dignass A, Panes J, Beaugerie L, Karagiannis J, Allez M, et al. Second European evidence based consensus on the diagnosis and management of Crohn's disease: definitions and diagnosis. J Crohns Colitis. 2010;4:7-27.

Palabras clave: Enfermedad de Crohn. Enfermedad perianal.