Semergen. 2019;45(Espec Congr 5):69

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

413/98 - LA EMESIS DESCONOCIDA

F. Pedroche González, M. Montes Belloso, P. Gómez Espa, D. Palacios Martínez

Centro de Salud Isabel II. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: 1er caso: varón de 24 años, diagnosticado de TDAH en la infancia, sin tratamiento actual. Refería clínica crónica de vómitos intermitentes y abundantes (5-8 vómitos/día) así como dolor abdominal difuso que se calmaba tras duchas de agua caliente. 2º caso: varón de 26 años, con antecedente de diabetes mellitus tipo I diagnosticada en la infancia, manteniendo buen control glucémico con insulinoterapia. Refería clínica periódica consistente en epigastralgia así como diarrea acuosa autolimitada y vómitos alimenticios, que mejoraban tras duchas de agua caliente. Ambos pacientes eran consumidores habituales de cannabis.

Exploración y pruebas complementarias: Ambos pacientes presentaban exploración física anodina. Estudios analíticos dentro de la normalidad, así como estudio para Helicobacter pylori (negativo en ambos casos). Se derivaron a Medicina Digestiva, donde diagnosticaron de carditis leve mediante endoscopia al primer paciente. Además, el segundo paciente fue derivado a Endocrinología, donde se descartaron complicaciones derivadas de la diabetes. Dada la clínica recurrente de vómitos junto dolor abdominal, que mejoraba tras duchas de agua caliente y el antecedente de abuso de cannabis, fueron diagnosticados finalmente de síndrome de hiperémesis cannabinoide (SHC) según los criterios de ROMA.

Juicio clínico: Síndrome de hiperemesis cannabinoide.

Diagnóstico diferencial: Causas endocrinometabólicas (diabetes, síndrome de Addison...), farmacológicas (opioides, quimioterápicos...), otoneurológicas (hipertensión intracraneal, laberintitis...) o digestivas (celiaquía, gastroparesia...).

Comentario final: El segundo paciente presentó mejoría franca de la sintomatología tras abandono de cannabis; no así el primer paciente quien, a pesar de disminuir su consumo, no lo abandonó definitivamente por lo que persistía con clínica ocasional. El cannabis es una de las drogas más consumidas en nuestro país, hasta un 17% de los españoles con edades comprendidas entre los 15 y 34 años admiten consumir dicha sustancia. A pesar de ello, el SHC sigue siendo una patología desconocida, por lo que muchos de estos casos son infradiagnosticados, sometiendo a dichos pacientes a múltiples pruebas con el impacto sanitario y económico que ello conlleva.

Bibliografía

Narváez CC, Gilbert MM, De Santiago EB, Farreres JB. Serven EG, Crespillo JC. Síndrome de hiperemesis cannabinoide. Reporte de seis nuevos casos clínicos y resumen de casos previos publicados. Adicciones. 2016;28(2):90-8.

Palabras clave: Cannabis. Dolor abdominal. Hiperemesis cannabinoide.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.