

SÍNDROME DE MENETRIER, A PROPÓSITO DE UN CASO.

AUTORES:

FAURE GRIMA ANGEL, GUILLEN IBAÑEZ JUDITH, GIL SERRANO JORGE, LAGARON CABELLO MARIA BLANCA, MARTINEZ HERNANDEZ MONSERRAT, LANDEO FONSECA ALVARO

La enfermedad de Ménétrier se define como una gastropatía hiperplásica , caracterizada por la presencia de pliegues gástricos engrosados asociada a pérdida de proteínas y en ocasiones hipoclorhidria. Es más frecuente en varones entre 50 y 60 años. Clínicamente cursa con dolor epigástrico, anorexia.

Varón 48 años, exfumador, acude a consulta por dolor abdominal peri umbilical, 48 horas de duración, no irradiado, continuo, y vómitos.

Exploración abdominal anodina.

Perdida 5 Kilos en un mes, falta de apetito.

Tras un primer diagnostico de dolor abdominal inespecífico y a la espera de evolución con analgesia , el paciente acude a Urgencias Hospitalarias por dolor que no cede y más vómitos.

Se le realiza hemograma y bioquímica que son normales y se pauta omeprazol y paracetamol.

No cede el cuadro, y a la semana se le pide Ecografía abdominal, que resulta normal salvo una ligera hepatomegalia. No mejoría y se deriva a Digestivo.

En gastroscopia engrosamiento pliegues gástricos, Helicobacter pylori positivo y metaplasia compatible con Barret.

Se le diagnostica de una hipoalbuminemia.

Se cataloga de Menetrier y trata con lansoprazol y cinitaprida.

Actualmente asintomático.

Tras un primer tratamiento a base de procinéticos, inhibidores de la bomba de protones y analgesia primer escalón, con una ecografía no relevante, una analítica básica normal y con múltiples asistencias a consulta de atención primaria y servicios de urgencias, se deriva a Digestivo.

En la consulta de Atención Primaria una vez hecha ecografía y analítica básica, se podía haber solicitado Test urea marcada en aliento, proteinograma, estudio parásitos en heces, o marcadores tumorales entre otros, y que son de fácil acceso en Atención Primaria; que si bien en este paciente no hubieran sido diagnósticos al ser este ecográfico, nos hubieran ayudado a descartar otras patologías.

Bibliografía:

Villardell F. Formas especiales de gastritis. Enfermedad de Ménétrier. En: Villardell F, Rodés J, Malagelada JR, Pajares JM, Pérez Mota A, Moreno González E, et al, editores.

Enfermedades digestivas. Madrid: Grupo Aula Médica, 1998;p. 689-97.

8. Gisbert JP, Calvet X, Gomollon F, Sainz R.