

# DOCTORA, ¡LA DIARREA SE ME "CROHNIFICA"!

Rosa M<sup>a</sup> Andreu Alcover, Ignacio González Sánchez, Gemma Marcos Aldea, Joaquín Santos Murillo, Raquel Valverde Calzado, Jessica Cáceres Aranda.  
CAP Creu Alta. Sabadell (Barcelona)

## Introducción:

La Enfermedad de Crohn tiene una incidencia en Europa de 0,7-0,98/100.000 habitantes. Tiene 2 picos de presentación: 15-30 años y 60-80. Presenta una asociación genética importante y una prevalencia más alta en mujeres. Tiene, como factor de riesgo, el hábito tabáquico.

## Descripción sucinta del caso:

Mujer de 26 años, fumadora, que presenta desde hace 3 semanas diarrea con algún episodio de sangre y mucosidad, con dolor abdominal, sin fiebre. Acudió a urgencias hospitalarias y le diagnosticaron una gastroenteritis enteroinvasiva administrándole antibiótico. Al no mejorar, la paciente acude a la consulta de primaria.

Exploración: abdomen ligeramente distendido con dolor difuso y aumento del peristaltismo.

Coprocultivo: negativo.

Parásitos en heces: negativos (x3).

Sangre oculta en heces: Positivo (x3).

Bajo sospecha de Enfermedad Inflamatoria Intestinal se reinterroga a la paciente. Hace un mes han diagnosticado a su tío materno de Enfermedad de Crohn. Se pide rectoscopia donde se observa inflamación de la mucosa rectal con ulceraciones puntiformes. Se deriva urgente a digestivo bajo la sospecha de Enfermedad de Crohn.

## Estrategia práctica de actuación:

Ante síntomas frecuentes como la diarrea, la tendencia es pensar siempre en las enfermedades más frecuentes, como la gastroenteritis. A veces, estos síntomas enmascaran enfermedades más graves que, aun presentando una incidencia más baja, conllevan actuaciones más urgentes y tratamientos más específicos. Es tarea del médico de familia plantearse diagnósticos diferenciales completos y constantes, en cada uno de los actos médicos que realiza.

**Palabras clave:** Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Enfermedad de Crohn. Diarrea.

## Bibliografía:

- Abraham C. Cho J. Mecanism of the disease. Inflammatory Bowel disease. N Engl J Med 2009;361:2066-78.
- Lichtenstein et al. Management of Crohn ' s Disease in Adults. ACG practice guidelines. Am J Gastroenterol. 2009.
- Kornbluth and Sachar. Ulcerative Colitis. ACG Practice Guidelines. Am J Gastroenterol 2010; 105:501–523.
- Panes J, Gomollon F, Taxonera C, et al. Crohn ' s disease: a review of current treatment with a focus on biologics. Drugs. 2007;67(17):2511-37.
- PubMed.

