



## Sorpresa tras diarreas

Comunicación 0485

Autores: Salva Ortiz, Nerea; Bermúdez Torres, Fidela María; Vena, María. Médicos de Familia Hospital General Santa María del Puerto; Médico DCCU distrito sanitario bahía de Cádiz la Janda.

### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Antecedentes familiares: padres hipertensos

Hábitos tóxicos: exfumadora

Antecedentes personales: no alergias, viaje al Sáhara

Motivo de consulta: mujer de 36 años con malestar general, tiritona y distermia, artromialgias, cefalea, náuseas, vómitos con diarreas y pérdida de peso.

Dolor abdominal continuo de 3 semanas.

Exploración física: No signos de deshidratación. Buen color de piel y mucosas. ACP: normal. Abdomen anodino .

Exploraciones complementarias: Analítica de rutina y serología normal. Coprocultivo y estudio de parásitos: Giardia lamblia. Anticuerpos antigliadina y antitransglutaminasa positivos.

Diagnóstico diferencial: parasitosis, intoxicaciones, enfermedad inflamatoria intestinal y tumores.

**Diagnóstico: diarrea del viajero por Giardia Lamblia y enfermedad celíaca.**

Tratamiento: antibioterapia y dieta sin gluten.

Evolución: mejoría clínica con ligera molestia abdominal.

### ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Es importante interrogar adecuadamente a los pacientes durante la historia clínica para llegar a un diagnóstico de certeza y detectar posibles complicaciones que puedan aparecer, en este caso era importante indagar sobre los viajes a otros países y sobre el hábito intestinal de esta paciente previo a la aparición de los síntomas, la celiaquía fue un hallazgo casual dentro de los diagnósticos diferenciales de diarrea.

