

Gastroenteritis Aguda.

Josangela Elizabeth Alejo García, Armando Rosario Mena, Natalia Diego Mangas, Ana Pérez Santamaria, Álvaro Morán Bayón, Antón Trigo González.

Introducción

La gastroenteritis aguda (GEA) es un proceso diarreico de menos de 2 semanas de evolución producido por un germen o por su toxina. Puede acompañarse de náuseas, vómitos y dolor abdominal. Es la segunda causa de morbilidad después de las infecciones respiratorias

Descripción Sucinta del caso.

Paciente de 25 años, acude a consulta por presentar deposiciones diarreicas de 5-6 /día, de 24 horas de evolución, no refiere productos patológicos, de consistencia pastosa, no lo relaciona con cambios de alimentos, aunque ha variado la dieta en los últimos días, no refiere síntomas distérmicos, si dolor abdominal, no irradiado, tipo cólico, localizado en ambos flancos, que se alivia con la defecación. Vómito en una ocasión, de tipo alimentario. Exploración física: Abdomen: Blando, depresible, doloroso a la palpación en ambos flancos, no irradiado, Murphy y Blumberg negativos. No megalias palpables. Diagnóstico diferencial: Diarrea por fármacos, Enfermedad Intestinal Inflamatoria. Diagnóstico: Gastroenteritis Aguda. Evolución: Tranquilizamos a la paciente, damos consejos higiénico dietéticos, que incluyen ingesta abundante de líquidos si intolerancia oral (sobre todo solución hidroelectrolítica de rehidratación oral).

Palabras claves

Intolerancia alimentaria. Gastroenteritis aguda. Diarrea.

Bibliografía

- Montero Pérez F.J y Jiménez Murillo L. Gastroenteritis Agua. En: Mónico Pérez F.J, Jiménez Murillo L Editores. Medicina de Urgencias y Emergencias. 5ªed. Barcelona, España: Elsevier 2015.p 307-313.

Estrategia y práctica de actuación.

Ante un paciente que acude a nuestra consulta con Gastroenteritis de corta evolución, debemos identificar la causa que lo produce, así como signos clínicos de deshidratación, sobre todo en paciente ancianos con insuficiencia renal o hepatópatas que requieran analíticas complementarias (Hemograma, Bioquímica, gasometría arterial o venosa). Valorar criterios de derivación a urgencias en caso de inestabilidad hemodinámica, intolerancia oral importante y afección de base que pueda descompensar el proceso.

