

DIARREA Y PÉRDIDA DE PESO

Autores: Teresa E. Oliva González (1), Álvaro Muñoz Galindo(2), Andrea Montiel Moreno (3), Miriam de Mata Iglesias (1), Laura Quijada Gutiérrez (2), Cristina de Manueles Astudillo (4)

(1)Centro de Salud San Bernardo, (2)Centro de Salud La Alamedilla, (3)Centro de Salud Castro Prieto (4)Centro de Salud San Juan

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA SALAMANCA

INTRODUCCIÓN:

Se denomina diarrea crónica al cambio en el hábito deposicional en cuanto al aumento de la frecuencia o el volumen o la disminución de la consistencia de las heces con duración mayor de 3 semanas. Es un trastorno importante por la afectación en la calidad de vida que supone para algunos pacientes.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Varón de 19 años, sin antecedentes personales ni familiares de interés, que acude a consulta de Atención Primaria por presentar, desde hace 15 días, diarrea de hasta 8 deposiciones diarias acompañada de dolor abdominal difuso. Refiere episodios de diarreas frecuentes con pérdida de peso e intensa astenia en últimos meses. No viajes.

Exploración física: Constantes normales. Bien hidratado. Resto normal salvo dolor difuso a la palpación abdominal con timpanismo. No signos de irritación peritoneal. Bioquímica y hemograma normal salvo anemia ferropénica. Anticuerpos de enfermedad celiaca negativos. Coprocultivo negativo. Radiografía abdomen normal.

Se envía a Digestivo donde realizan colonoscopia que objetiva mucosa eritematosa muy friable, con úlceras superficiales en íleon que se biopsia y confirma diagnóstico: Enfermedad de Crohn.

Tratamiento: Corticoides orales.

ESTRATEGIAS PRÁCTICAS DE ACTUACIÓN:

Las principales causas de diarrea crónica en países desarrollados son los trastornos funcionales digestivos, infecciones, enfermedades inflamatorias intestinales, malabsorción. Lo más importante es realizar una buena historia clínica con antecedentes personales, características de las heces, duración del cuadro, viajes, síntomas de alarma, fármacos, etc, que nos oriente hacia una posible etiología. Las pruebas complementarias son analítica completa (hemograma, VSG, hormonas tiroideas, anticuerpos enfermedad celiaca, inmunoglobulinas), coprocultivo, análisis de leucocitos y grasa en heces, y en algunas ocasiones colonoscopia u otras pruebas de imagen. El tratamiento será etiológico.

PALABRAS CLAVE:

Diarrea crónica en países desarrollados

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA:

- 1 -Iborra J, Caleja JL, Cacho G, Albillos A. Protocolo diagnóstico de la diarrea crónica. Protocolos clínicos. Medicine 1997.-
- 2-Fine KD, Schiller LR. AGA revisión técnica en la evaluación y tratamiento de la diarrea crónica. Gastroenterología 1999; 116:1464.-
- 3-Habba SF. Diarrea crónica: la identificación de un nuevo síndrome. Am J Gastroenterol 2000; 95:2140.