

Doctora, ¿por qué me hincho?

Gómez Vives, Belén; Jiménez Borillo, Elena; Persiva Saura, Belén; Monedero Mira, M^a José; Navarro Cueva, Carlos; Batalla Sales, Manuel
Centro de Salud Rafalafena, Castellón de la Plana.

Mujer de 48 años sin antecedentes personales ni familiares de interés, que refiere hinchazón de piernas y manos de seis meses de evolución, acompañado de sensación de distensión abdominal y ganancia de peso, generándole gran angustia. Por este motivo consultó a diferentes especialistas, recibiendo tratamiento con corticoides en diversas ocasiones, con mejoría sintomática mientras recibía el tratamiento pero sin conseguir mejoría mantenida, ni ningún diagnóstico definitivo.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Tensión arterial: 129/80. Frecuencia cardiaca: 85 lpm. ACP: normal. No ingurgitación yugular. Edemas en ambos miembros inferiores hasta región infrapatelar con fóvea que mejora con el decúbito supino. Pulsos pedios conservados y simétricos. No alteraciones tróficas ni signos inflamatorios. Edema ambas manos y región dorsal muñecas. No signos de artritis. Exploración cervical y abdominal normal.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

- Insuficiencia cardiaca congestiva
- Alteraciones función renal
- Insuficiencia venosa crónica
- Linfedema crónico
- Cirrosis
- Hipoalbuminemia
- Hipotiroidismo
- Edema cíclico premenstrual
- Edema secundario a fármaco
- Edema idiopático

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS:

- Hemograma, bioquímica (incluyendo glucosa, iones, función renal, perfil hepático, ácido úrico, TSH, factor reumatoide, VSG, PCR, albumina, proteínas totales, proteinograma, ANAS), coagulación, sedimento y proteínas en orina normales.
- Pruebas de imagen: radiografía de tórax, ecografía abdominal normales.
- ECG normales.



DIAGNÓSTICO FINAL: Edema Idiopático

TRATAMIENTO:

Se aconsejó dieta hiposódica, reposo físico en decúbito varias horas al día, evitar ropa ajustada y toma de hidroclorotiazida 25mg/24h. Tras el tratamiento mejoraron los edemas, sin necesidad de nueva toma de corticoides

CONCLUSIONES:

- Una vez excluida causa orgánica aparente, llegamos al diagnóstico de Edema Idiopático, entidad de pronóstico benigno, por lo que conviene informar y tranquilizar a la paciente.
- Destacar la importancia de la buena relación médico-paciente en la evolución de la enfermedad.
- Hay herramientas sencillas diagnósticas como control de peso, que podemos realizar en nuestra consulta de atención primaria o terapéuticas como cambios posturales.
- Hacer un uso racional de medicamentos, sin olvidar los efectos secundarios a corto y largo plazo de los mismos.