

ALGUNOS DE LOS RETOS DE ATENCIÓN PRIMARIA:

LA PREVENCIÓN Y LA ACTUACIÓN PRECOZ EN PACIENTES DE ALTO RIESGO

Patricia Fernández Crespo, Sara Ochoa Rubio, Isabel Alba Gago

Varón, 67 años, sin antecedentes ni tratamiento. Acude al centro de salud por pérdida de conocimiento el día anterior, de segundos de duración y coincidiendo con cambio postural. Disnea con el esfuerzo. Recuperación espontánea posterior, permaneciendo asintomático desde entonces. Pérdida de 15 kg en los dos últimos años que atribuye a cambios de hábitos inducidos por la pandemia.

Exploración física: palidez cutánea, estabilidad hemodinámica

Pruebas complementarias: ECG normal. Hb 7.7, Fe 12, ferritina < 6. SOH positiva, celiaquía negativo. Se deriva a Digestivo para realización de colonoscopia preferente. Revisando la historia clínica se aprecia que nunca se ha realizado pruebas de cribado de cáncer colorrectal.

Diagnóstico diferencial:

- <u>De síncope</u>: vasovagal, ortostático, hipovolémico, cardiogénico, neurológico, metabólico, otros.
- <u>De anemia ferropénica</u>: pérdidas digestivas, celiaquía, Helicobacter pylori, sangrado menstrual abundante (en mujeres)

Juicio clínico: neoplasia colónica avanzada estenosante. Anemia ferropénica y síncope ortostático (probable hipovolemia) en este contexto.

Plan: Valorado por Cirugía General, proponen cirugía.

La detección de casos mediante la valoración clínica en la consulta de Atención Primaria, así como la participación del médico de familia en los programas de cribado poblacional, contribuyen a la prevención de numerosas patologías. Otro de los retos de la Atención Primaria es identificar a aquellos pacientes que presentan datos de alarma ya que son los que se benefician de una actuación precoz para mejorar su pronóstico.