

VÒMITS RECURRENTS A URGÈNCIES. PENSEM EN LA SÍNDROME D' HIPEREMESI CANNABINOIDE?

Jordi Bigas Farreres; Hector Pelaez Roman; Francesc Casarramona Lobera; Carla Macarena Contreras; Montserrat Mola; Manel Daza Lopez
Servei d'urgències del Hospital de Mataro

Introducció: El vòmit es una causa freqüent de consulta als serveis d'urgències (SU). La Síndrome d'hiperemesi cannabinoide (SHC) descrit per Allen (2004), afecta a fumadors crònics de cànnabis i es caracteritza per vòmits cíclics, dolor abdominal i polidípsia, que milloren amb banys amb aigua calenta (genera banys compulsius). La clínica millora amb l'abstinència de consum. **Objectius:** Aproximació a la incidència del SHC al SU. **Metodologia:** Arran del diagnòstic d'un primer cas, es van revisar les dades de pacients amb consum de cànnabis controlats a la unitat de Drogodependències (UD) els últims 3 anys, amb les consultes realitzades a urgències per vòmits/epigastràlgies. Es va fer una nova revaloració a la UD. **Resultats:** Presentem 5 casos amb diagnòstic compatible amb SHC. Tots ells amb síndrome emètic no filiat (estudi digestiu complet). 4 homes (80%), adults joves (promig 28 anys). 100% van presentar vòmits cíclics, dolor abdominal i polidípsia. 4 (80%) realitzaven banys freqüents per millorar la seva simptomatologia. Un pacient va requerir ingrés hospitalari. El temps d'evolució va ser de 1 a 9 anys (promig 4,6). El número de consultes per vòmits es va perllongar entre 1 i 10 anys. Després del diagnòstic, 3 pacients van ser controlats, de manera regular, a la UD, 2 van presentar milloria objectivable amb l'abstinència al consum de cànnabis i 1 es va negar a deixar el consum. **Conclusions:** -No disposem de dades concretes sobre la incidència del SHC, -Podem sospitar fàcilment el diagnòstic d'aquesta patologia per la clínica, en pacients que consumeixen cànnabis de forma crònica. -El diagnòstic precoç ens permetria disminuir les despeses sanitàries, proves complementaries i, ocasionalment, ingressos d'aquests pacients. -Si tenim sospita de SHC, s'han de derivar de forma preferent a la UD, per un millor control i seguiment.