



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3478 - ESTA VEZ SÍ, DOCTOR HOUSE

A. García Jiménez, R. García Hidalgo y B. Hernández Labrot

Médico Residente. Centro de Salud Alamillo. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 36 años natural de Honduras que trabaja como cuidadora en España desde hace 6 años. Epilepsia secundaria por neurocisticercosis en estadio involutivo, sin otras patologías de interés. Acude por cuadro de un mes de evolución de poliartritis en manos y pies con rigidez matutina mayor de una hora, parestesias en dedos, cefalea hemicraneal y sensación de pérdida de fuerza derecha valorada en urgencias en dos ocasiones. Posteriormente aparición de lesiones dérmicas pruriginosas en cara en forma de placas. No otra sintomatología acompañante

Exploración y pruebas complementarias: Neurológica sin alteración. ACR: normal. Lesiones en forma de placas confluentes eritematosas en cara: frontal, supraciliar, pómulos y dorso nasal. Artritis de carpo derecho y varias metacarpofalángicas manos. Analítica: anemia, linfopenia, proteinuria y sedimento patológico. Autoinmunidad: ANA+, antiDNA doble cadena +, FR +, Ac tiroideos +. Se deriva a Reumatología y tras instaurar tratamiento y valoración conjunta también por Dermatología se ingresa a cargo de Nefrología para realizar biopsia renal (nefritis lúpica difusa grado IV).

Juicio clínico: Lupus eritematoso sistémico. Glomerulonefritis lúpica difusa clase IV.

Diagnóstico diferencial: Artritis reumatoide/Polimialgia reumática. Poliartritis de origen infeccioso (virales, reactiva). Vasculitis primarias. Artritis psoriásica.

Comentario final: El LES es una enfermedad autoinmune inflamatoria y crónica de causa desconocida prevalente en la población joven y con mayor dominio en población afroamericana cuya evolución si se retrasa el diagnóstico, tratamiento y el seguimiento puede ser nefasta ya que afecta a órganos vitales como corazón, pulmón o riñón. Debemos estar atentos a los síntomas más inespecíficos que a veces nos cuentan nuestros pacientes en la consulta ya que puede ser que en alguna ocasión como decía el Dr. House se trate de lupus.

Bibliografía

1. Manual Oxford de Reumatología, 2ª ed.
2. Manual SER de enfermedades reumáticas. Sociedad Española de Reumatología.

Palabras clave: Poliartritis. Rash. Lupus.