



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/811 - CASO CLÍNICO: POLIARTRALGIAS Y EPIGASTRALGIA TRAS FARINGOAMIGDALITIS

C. de la Cruz Seris-Granier^a, A. Gómez Quiles^b y A.J. Manzano de Alba^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. UGC Algeciras Norte. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 31 años. Antecedentes personales: asma tratada con budesonida. Presenta desde hace dos días cuadro de poliartralgias, epigastralgia y fiebre de 38 °C. Diez días previos, fue diagnosticada de faringoamigdalitis aguda, resuelta con amoxicilina/ácido clavulánico 875 mg/125 mg y paracetamol 1 g.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, consciente y orientada. Eupneica. Afebril. Orofaringe sin hallazgos, adenopatía paracervical derecha. Auscultación cardiopulmonar: tonos rítmicos y puros, sin soplos, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. No lesiones cutáneas. No tumefacción articular. Resto de la exploración sin hallazgos. Hemograma: $20 \times 10^9/L$ leucocitos con 83% PMN y 10% linfocitos. Test mononucleosis negativo. Bioquímica: PCR 36,24 mg/dl, GOT 96 U/L, GPT 78 U/L, troponina I 3,32 ng/ml, resto normal. Serología: únicamente positivo a IgG de VEB. ECG: ritmo sinusal, ondas T aplanadas-invertidas en cara inferolateral. Radiografía y angio-TAC tórax: sin hallazgos. Ecocardiografía: disfunción VI sistólica moderada y diastólica grave. Mínimo derrame pericárdico.

Juicio clínico: Miopericarditis aguda de probable origen viral.

Diagnóstico diferencial: SCASEST, enfermedad de Lyme, lupus eritematoso sistémico, enfermedad de Still del adulto.

Comentario final: La miopericarditis es un cuadro que cursa con pericarditis y miocarditis siendo la etiología viral la más frecuente, además de fiebre, mialgias, dolor torácico que aumenta con la inspiración y disnea. Puede acompañarse de síndrome gripal o síntomas gastrointestinales. Las pruebas complementarias muestran leucocitosis, reactantes de fase aguda elevados, elevación de troponina I, ondas T invertidas en ECG, ecocardiografía normal o derrame pericárdico o disfunción ventricular. El tratamiento se realiza con AINEs y reposo físico.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias, 5^a ed. Barcelona: Elsevier, 2015:206-8.
2. Laso FJ. Diagnóstico Diferencial en Medicina Interna, 3^a ed. Barcelona: Elsevier, 2013:237-41.
3. García-García G, Fernández-Auzmendi V, Olgado-Ferrero F, Magro-Ledesma D, Sánchez Giralt

S. Miopericarditis aguda como presentación de enfermedad de Still del adulto. Reumatol Clin. 2012;8(1).

Palabras clave: *Fiebre. Dolor torácico. Poliartralgias. ECG anormal.*