



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2466 - HE VIAJADO SIN TENER CUIDADO

A.C. Frazao dos Santos<sup>a</sup>, C. Pérez Llanes<sup>a</sup>, A.B. Martorell Pro<sup>b</sup>, D.P. Piñar Cabezos<sup>c</sup>, M.Á. Gomariz Martínez<sup>b</sup>, M. Rodríguez Márquez<sup>d</sup>, M. Martínez Pujalte<sup>d</sup>, Y. Romero Castro<sup>b</sup>, V. Mateo Cañizares<sup>b</sup> y J. Sánchez Sánchez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alcázares. Murcia. <sup>b</sup>Médico Adjunto. Servicio de Urgencias; <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Los Arcos del Mar Menor. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 50 años que consulta por febrícula de 3 días de evolución, exantema en todo el cuerpo de predominio en miembros inferiores y tronco. Según refiere realizó un viaje de ocio a República Dominicana y llegó a España hace 10 días, 5 días después de su llegada inicia con cuadro de mialgias, artralgias, molestias abdominal a nivel de HID, diarrea, cefalea y picor ocular. El paciente admite no haber tenido los cuidados debidos de medidas de prevención frente a los mosquitos vectores de enfermedades, sufriendo múltiples picaduras de los mismos.

**Exploración y pruebas complementarias:** TA: 110/60, pulso: 80 lpm, T: 37,4 °C, Sat O2: 98%. CyO, BEG, NH, exantema generalizado de predominio en miembros inferiores y tronco cara anterior, ACP: rítmico, sin soplos, mvc. Abdomen: blando y depresible, ligero dolor a la palpación profunda de HID, Murphy negativo. Coagulación: normal, hemograma: normal. Bioquímica: normal con enzimas hepáticas normal y PCR 1.3. Serología: Chikungunya negativo, virus zika negativo, virus de dengue: IgM positivo, resto de serología negativa. Orina normal. Rx tórax: sin cardiomegalia, sin infiltrados, sin condensaciones.

**Juicio clínico:** Dengue clásico.

**Diagnóstico diferencial:** Virus Chikungunya, virus zika, malaria.

**Comentario final:** Tener en cuenta los datos epidemiológicos cuando uno de los motivos de consulta es fiebre es fundamental para enfocar nuestro diagnóstico, en este caso un viaje reciente a un país como República Dominicana, zona con mosquitos vectores de múltiples enfermedades. Nuestro paciente presento uno de los dengues más banales como es el clásico, sin hemorragias, sin grandes alteraciones analíticas y sin ninguna otra complicación. Fue derivado a Urgencias para descartar complicaciones y confirmar en diagnóstico con análisis de sangre, posteriormente fue dado de alta con tratamiento sintomático y reposo domiciliario, presentado buena evolución.

## Bibliografía

1. CDC Traveler's Health: Yellow Book. 2007.
2. Dengue: guidelines for diagnosis, treatment, prevention and control. Ginebra: Organización

Mundial de la Salud, 2009.

3. Dengue y fiebre DH: información para la Salud General, Centro de Control de Enfermedades (Estados Unidos), 2007.

**Palabras clave:** *Dengue. Mosquito vector. Exantema.*