



242/1220 - FIEBRE Y ARTRALGIAS: NO SIEMPRE ES CATARRO

E. Zerpa Pradas^a, J. Vicente Ruiz^b, S. Chu González^a, I. Pizarro Sanz^a, I. Inglés Mancebo^c y A. Cantero^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid. ^bMédico de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: La enfermedad de Still del adulto (ESA) es una patología inflamatoria que se caracteriza por cuadro de fiebre diaria, artritis y un rash evanescente. La etiología es desconocida; tanto factores genéticos y una variedad de infecciones desencadenantes han sido sugestivos de importancia, pero no se ha comprobado etiología infecciosa. Enfermedad actual: varón de 26 años sin antecedentes personales de interés quien presenta fiebre de 9 días de evolución de hasta 39 °C, que cede al uso de antitérmicos. Asociando una poliartritis simétrica migratoria y exantema maculopapular no pruriginoso en extremidades sin afectar palmas y plantas.

Exploración y pruebas complementarias: Exantema maculopapular eritematoso en extremidades, rinorrea anterior hialina, orofaringe eritematosa sin exudado y con artritis en carpo izquierdo, tobillo derecho y tarso derecho. Hemograma: leucocitosis con desviación a la izquierda, Hb: 12,1 g/dl con hto 35,6% y plaquetas: 264.000. PCR: 123,0 mg/l, fibrinógeno: 619 mg/dl. Perfil hepático y renal en rangos normales. La radiografía de tórax y senos paranasales sin hallazgos significativos. Resultados negativos para procesos infecciosos y patologías autoinmunes.

Juicio clínico: Enfermedad Still del adulto.

Diagnóstico diferencial: Enfermedades autoinmunes sistémicas, infecciones, neoplasias sólidas o de origen hematológico. FOD. Artritis.

Comentario final: El paciente presenta una diversa sintomatología siendo muy común por parte del profesional sanitario confundir este cuadro clínico con patologías comunes de poca relevancia y baja mortalidad que normalmente son tratadas de manera sintomática sin necesidad de seguimiento posterior. El paciente presentaba fiebre > 39 °C mayor a una semana, artralgias/artritis mayor de dos semanas, rash evanescente, leucocitosis > 10.000/mm³ y neutrófilos > 80%, cumpliendo 5 criterios diagnósticos de ESA. Por lo cual es de vital importancia tener en cuenta la evaluación global de los síntomas presentados por los pacientes que acuden a una consulta por más banales y simples que se presenten.

Bibliografía

1. Riera Alonso E. Enfermedad de Still del adulto: revisión de 26 casos: Medicina Clínica.

2007;129:258-61.

2. Carreño M, Carvallo A, Trejo C, et al. Enfermedad de Still del adulto: Una gran simuladora. Experiencia clínica basada en 20 casos. Revista Médica de Chile. 2009;137(8).

Palabras clave: Enfermedad Still del adulto. Catarro. Artralgias.