



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/4353 - VAYA CATARRO, ¡NO ME DEJA DEAMBULAR!

P. Rivas Pacheco<sup>a</sup>, M. Sojo Elías<sup>b</sup>, N. Sotelo Kesti<sup>c</sup> y E. Pérez Castro<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de El Escorial. Madrid.

<sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Galapagar. Hospital El

Escorial. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Galapagar.

Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Colmenarejo. Madrid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 76 años que acude al Centro de Salud por astenia de tres horas de evolución, con dificultad para levantarse de la cama, dolor y debilidad muscular muy llamativos. Desde hace cinco días, proceso catarral agudo con quebrantamiento del estado general. Se deriva a urgencias hospitalarias para valoración y descartar otros procesos agudos respiratorios.

**Exploración y pruebas complementarias:** Afebril y hemodinámicamente estable con satO<sub>2</sub> basal 93%. Faringe hiperémica sin exudados ni hipertrofia amigdalár. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen normal. Deambulación con flexión de las rodillas. Hemograma y bioquímica normales, salvo Cr 1,42, urea 54, GOT 89, GPT 80, GGT 26, LDH 280, CK 1.363, radiografía de tórax normal y electrocardiograma normal. Lavado nasal influenza A positivo. El paciente permanece 48 horas ingresado en Medicina Interna, tras las cuales el paciente se encuentra asintomático y con CK de 146 UI/L.

**Orientación diagnóstica:** Miositis viral aguda en adultos.

**Diagnóstico diferencial:** Miopatías bacterianas e inmunológicas (polimiositis, dermatomiositis) y con causas de ataxia aguda (síndrome de Guillain-Barre en su fase inicial).

**Comentario final:** La miositis viral aguda es un cuadro de instauración brusca consistente en mialgias y debilidad muscular de predominio en miembros inferiores que dificulta la deambulación adoptando el paciente al caminar postura de puntillas con las rodillas flexionadas. Suele ir precedido de infección de vías respiratorias, cefalea y malestar general, generalmente acompañado de fiebre. La evolución es favorable y mejora con tratamiento sintomático. Lo llamativo de este caso es lo excepcional que se produzca en la edad adulta y sin comorbilidades asociadas. Es un proceso que, habitualmente, afecta a niños, VIH, infección por el bacilo tuberculoso o por enfermedades autoinmunes, como la enfermedad de Crohn.

## Bibliografía

1. Arias Sevilla S, López Escobar I, Pozuelo Jiménez AB, et al. Miositis viral aguda [Internet]. Vol

12. Medifam. Guadalajara; 2002 [actualizado Jul 2002; citado 05 Ago 2018]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1131-57682002000700009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1131-57682002000700009)
2. Núñez Gil IJ, Álvarez-Rodríguez E, Amérigo García MJ, et al. Miositis viral aguda del adulto [Internet]. Vol 23. Madrid; 2006 [actualizado Feb 2006; citado 28 Ago 2018]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992006000200015](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992006000200015)

**Palabras clave:** Miositis. Virus de la influenza A. Adulto.