



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2153 - DOCTOR, ME DUELE TODO EL CUERPO

L.M. Rivera García^a, S. Charro Alonso^b y R. Díaz Fernández^c

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Llano. Gijón. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Coto. Gijón. ^cMédico de Familia Residente de 2º año. Centro de Salud Natahoyo. Gijón.

Resumen

Descripción del caso: Caso clínico que se desarrolla y diagnostica en Atención Primaria que posteriormente se deriva para pruebas a Enfermedades Infecciosas. Motivo de consulta: artralgias generalizadas. AP: NAMC. No HTA. No DM. No DL. Trastorno adaptativo mixto. Trastorno de ansiedad con agorafobia. Alopecia. Enfermedad pélvica inflamatoria. Mioma uterino. EA: mujer de 33 años de edad que acude por artralgias en muñecas, codos y rodillas sin inflamación articular asociada, con rigidez matutina y febrícula ocasional.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Normocoloreada, normohidratada y normoperfundida. Eupneica en reposo. Resto de exploración completamente normal. Se solicita analítica general, y se prescribe metamizol. La paciente regresa mes y medio más tarde, con fiebre sin foco aparente de 6 días de evolución, de predominio vespertino, con astenia, empeoramiento de dolores articulares y cefalea constante. No signos o síntomas de afectación ocular. No aftosis genial. No tos, disnea ni expectoración. Exploración nuevamente normal. Se pide analítica completa incluyendo anticuerpos frente a *B. burgdorferi*.

Juicio clínico: Diagnosticamos enfermedad de Lyme: A raíz de la sospecha diagnóstica por ojo clínico e historia natural de la enfermedad, se realiza un abordaje biopsicosocial enfocado primordialmente en descubrir si la paciente ha estado en contacto con animales, la que refiere pasar temporadas en casa de sus padres que tienen una explotación ganadera y tener una finca con perros y gatos, y haber tenido alguna vez picadura por garrapatas. Por lo que al estar orientados se logra tener asertividad y pedir los anticuerpos frente a *B. burgdorferi* que resultan positivos e iniciar tratamiento con doxiciclina 100 mg, derivando posteriormente a consultas de enfermedades infecciosas para completar seguimiento y ajuste de tratamiento si fuese necesario.

Diagnóstico diferencial: En la enfermedad de Lyme los signos y síntomas pueden ser atípicos, sino se objetiva la picadura de garrapata y/o el eritema migratorio y confundirse entonces con una gripe, fiebre de origen desconocido, con la babesiosis, la erlichiosis y patologías reumáticas por dolores articulares.

Comentario final: Lo más destacable de éste caso clínico, cara a defender la medicina de familia en el mundo de la medicina, es darnos cuenta que muchas patologías incluyendo no las más frecuentes, pueden ser diagnosticadas por nosotros mismos desde la consulta. Con conocimientos adecuados,

buen ojo clínico, y haciendo uso del abordaje biopsicosocial, tan importante a la hora de poder conocer y diagnosticar mas asertivamente las dolencias de nuestros pacientes, podremos pedir las pruebas necesarias, orientar el caso adecuadamente, tratar al paciente con los medicamentos precisos garantizando mayor efectividad al actuar con prontitud y exactitud, pudiendo evitar complicaciones graves, y lograr interconsultar con los demás servicios (si creemos necesario según el caso en concreto), ya con un paciente dirigido adecuadamente, evitándole mayor tiempo de incertidumbre, malestar y peligro inminente de su estado de salud, como en éste caso, que podría haber estado iniciando una neuroborreliosis por los síntomas migrañosos y rigidez.

BIBLIOGRAFÍA

1. Harrison. Principios de Medicina Interna, p. 1055.
2. www.medigraphic.com.
3. Enfermedad de Lyme: actualizaciones. Gaceta Médica de México 2014;150:84-95.