



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2066 - Caso de poliarteritis nodosa en la consulta de Atención Primaria (AP)

T. Kostyrya<sup>a</sup>, E. Esparza Pérez<sup>b</sup> y M.F. Galvis Padilla<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Casco. Murcia.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cartagena Casco. Cartagena. Murcia. <sup>c</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 18 años, con antecedentes de síndrome ansioso-depresivo acude a la Consulta de AP por presentar fiebre de 38-38,5 °C, dolores músculo-esqueléticos, diarrea, lesiones cutáneas pápulo-petequiales y nódulos subcutáneos, en ambas rodillas, tobillos y codos, malestar general.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración presenta regular estado general, fiebre de 38 °C, lesiones pápulo-petequiales, vesiculosas, nódulos subcutáneos y ligero edema en ambas rodillas, codos y tobillos. Auscultación cardiopulmonar: normal. Abdomen: blando, depresible, difuso dolor a la palpación. Hemograma: PCR de 12 mg/dl, leucocitosis, eosinofilia, signos de anemia normocítica. Radiografía tórax y abdomen: sin hallazgos patológicos. Se deriva a Urgencias Hospitalarias y queda ingresada para el estudio y tratamiento con dacortin 60 mg 1/24, enantyum 25 mg 1/8, sueroterapia.

**Juicio clínico:** Poliarteritis nodosa (PAN).

**Diagnóstico diferencial:** Micropoliangeítis o poliarteritis microscópica. Poliarteritis nodosa cutánea.

**Comentario final:** PAN es una enfermedad sistémica, con múltiples manifestaciones, con incidencia de 0,7/100.000, prevalencia de 6,3/100.000. La etiología es desconocida, habiéndose implicado a veces procesos infecciosos desencadenantes. Los mecanismos inmunopatogénicos que conducen a daño vascular en la PAN son probablemente heterogéneos. Histológicamente se define como una inflamación necrotizante, segmentaria y focal de las arterias de pequeño o mediano tamaño.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Ozen S, Anton J, Arisoy N, Bakkaloglu A, Besbas N, Brogan P, et al. Juvenile polyarteritis: results of a multicenter survey of 110 children. *J Pediatr.* 2004;145:517-23.
2. Petty RE, Cassidy JT. Polyarteritis nodosa and related vasculitides. En: Cassidy JT, Petty RE, eds. *Textbook of Pediatric Rheumatology.* 4ª edición, Philadelphia: Saunders Company. 2001:595-603.