



212/192 - ¿ASTENIA PRIMAVERAL... YO?

M. Delgado Magdalena^a, K. Viera Rodríguez^b y A. Viñas Calvo^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad de los Periodistas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 35 años, con antecedente de anemia suplementada en seguimiento por Digestivo con endoscopias normales, acude por mareo sin giro de objetos con pérdida de consciencia posterior de 1 minuto de duración, sin relajación de esfínteres ni movimientos tónico-clónicos. Astenia y sensación de malestar general las semanas previas. No clínica gastrointestinal, miccional ni respiratoria. No fiebre ni aumento de sudoración. No artralgias. No pérdida de peso.

Exploración y pruebas complementarias: TA 128/70, FC 80 lpm, T^a 36,2 °C. BMT REG. Normocoloreado. Exploración abdominal destaca hepatomegalia de 2 traveses de dedos, no doloroso, RHA positivos. Resto de exploración normal. Se solicita analítica, objetivándose elevación de transaminasas con bilirrubina normal, y de reactantes de fase aguda. Se realiza in situ ecografía abdominal: hepatomegalia (17 mm) y pólipo en vesícula menor de 0,9 mm. Se reinterroga al paciente sobre factores precipitantes; su mujer acudió hace una semana con astenia solicitándose también analítica (hipertransaminasemia y serología con CMV IgM positivo). Por ello, se extrae serología al paciente con resultados CMV IgM negativa, IgG dudosa.

Juicio clínico: Hepatitis viral por citomegalovirus

Diagnóstico diferencial: Hepatotoxicidad por alcohol/farmacológica, hepatitis víricas agudas/virales (CMV, VEB, VHS), autoinmune, hemocromatosis, esteatosis hepática no alcohólica, cirrosis biliar primaria, brucelosis, fiebre Q, enfermedades de vías biliares, neoplasias, metástasis hepáticas.

Comentario final: La importancia radica en el conocimiento que el médico de familia tiene de los antecedentes personales y contexto biopsicosocial del paciente. La astenia constituye un motivo de consulta frecuente; entre su compleja etiología deben tenerse en cuenta síntomas y/o signos concomitantes que nos faciliten el proceso deliberativo para un manejo adecuado. Destacar la ecografía en Atención Primaria, supone una herramienta rápida y accesible que permite confirmar y/o descartar una patología.

Bibliografía

1. Timothy JF. Epidemiology, clinical manifestations, and treatment of cytomegalovirus infection in immunocompetent adults. UpToDate, 2015.

2. Encinas Piñol AM, Nicolás Sánchez FJ, Sarrat Nuevo RM, et al. Mujer de 81 años con hepatitis por citomegalovirus. SEMERGEN-Medicina de Familia. 2011;37:328-9.

Palabras clave: *Astenia. Hipertransaminasemia. Citomegalovirus.*