



212/1999 - ENFERMEDAD DE STILL DEL ADULTO

M.C. Sánchez Urquijo^a, D. Petitbo Antúnez^a, M.M. Ferrero Fidalgo^a y P.E. Feliz Corporán^b

^aMédico de Familia. CAP Santa Eulàlia Nord. L'Hospitalet de Llobregat. ^bMédico de Familia. ABS Martí i Julià. Cornellà de Llobregat.

Resumen

Descripción del caso: Varón 69 años con AP de fibromialgia. No alergias. Consultó por dolor en muñeca D de 48h, sin traumatismo previo. Se pauta analgesia. Reconsulta por persistencia de la artralgia y erupción cutánea eritematopapulosa pruriginosa difusa, tratándose farmacológicamente como una reacción alérgica. A las 48h presenta pico febril 38 °C sin foco aparente. Se ingresa en Hospital.

Exploración y pruebas complementarias: Destaca dolor a la palpación con edema sin eritema, y movimientos dolorosos. Lesiones eritematopapulosa en tronco, glúteo y espalda. Analítica: 17.600 leucocitos (N84, S82, C2), GGT 81, AST 70, ferritina 624, VSG 54 y PCR 437, TAC toracoabdominal: esteatosis hepática.

Juicio clínico: Ante la persistencia de la artritis en muñeca D, se diagnostica de enfermedad de Still del adulto, cumpliendo los criterios de Cush (mayores y menores). Se trata a dosis altas de corticoides, desapareciendo fiebre, artralgia y rash, con normalización analítica.

Diagnóstico diferencial: 1. Infecciosos: virus, mononucleosis infecciosa, faringoamigdalitis, tuberculosis, artritis séptica. 2. Inmuno-reumatológicos: dermatitis alérgica, artritis reactiva, artritis reumatoide, LES, espondiloartritis anquilosante, vasculitis, polidermatomiositis. 3. Neoplasias. 4. ELA

Comentario final: La enfermedad de Still del adulto simula una gran variedad de enfermedades. Tratamiento con salicilatos o glucocorticoides y actualmente algunos inmunosupresores. Pronóstico incierto, 30-50% curso crónico, como artritis crónica destructiva.

Bibliografía

1. Carreño Á, Carvallo A, Trejo C, et al. Enfermedad de Still del adulto. Una gran simuladora: Experiencia clínica basada en 20 casos. Rev Méd Chile. 2009;137:1010-6.
2. Holgado S, Valls M, Olivé A. Enfermedad de Still. Rev Esp Reumatol. 2001;28:32-7.

Palabras clave: Artritis. Fiebre. Rash cutáneo.