



242/1842 - ¿NO QUIERES CALDO? PUES TOMA DOS TAZAS

C. Moreno Torres^a, M. Fernández López^b, J. Gómez Rubio^c, A. Martínez Casquete^d, A. Arredondo Sánchez^d y A. Bárcena Atalaya^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Alcalá de Guadaíra. Sevilla. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Nuestra Señora de la Consolación. Utrera Sur. Sevilla. ^cMédico Internista. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Príncipe de Asturias. Utrera Norte. Sevilla. ^eMédico de Familia. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 34 años, sin antecedentes personales de interés, que acudió a la consulta de Atención Primaria por astenia intensa de dos semanas de evolución, fiebre y molestias abdominales difusas.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física se mostraba postrada, afectada por el dolor, presentaba pequeñas adenopatías cervicales bilaterales, rodaderas y dolorosas a la palpación y abdomen era doloroso en fosa iliaca izquierda. Se solicitó analítica y serología amplia y se citó 48 horas después para reevaluación. El hemograma mostraba leucocitos 14.110 cel/ul (18,9%) y linfocitos 10.460 cel/ul (74,1%) y en la bioquímica ALT 382 U/L, AST U/L y LDH 459 U/L. Finalmente, la serología para citomegalovirus y virus de Epstein-Barr fue IgM positiva.

Juicio clínico: Síndrome mononucleósido con serología doblemente positiva a virus Epstein-Barr y citomegalovirus.

Diagnóstico diferencial: Entre los gérmenes que se han demostrado capaces de producir un síndrome mononucleósido se encuentran: citomegalovirus, toxoplasma, adenovirus, herpes virus-6, rubéola, VIH, etc. Entre todos ellos, el citomegalovirus es el más frecuente.

Comentario final: Son escasas las publicaciones que dan cuenta de este hecho, de explicación aún incierta. Existen síndromes mononucleósidos con serologías doblemente positivas a citomegalovirus y virus Epstein-Barr. La explicación permanece incierta, especulándose con varias hipótesis: coinfección o "reinfección endógena". Los síndromes mononucleósidos por virus Epstein-Barr y citomegalovirus tienen un espectro clínico-analítico similar, exceptuando la edad de presentación y la elevación de las transaminasas. Así, existe baja incidencia de infección por virus Epstein-Barr por debajo de los 4 años al compararla con otras patologías y la elevación moderada de transaminasas orienta principalmente a infección por virus Epstein-Barr.

Bibliografía

1. Lajo A, Borque C, Del Castillo F, Martín-Ancel A. Mononucleosis caused by Epstein-Barr virus and cytomegalovirus in children: a comparative study of 124 cases. *Pediatr Infect Dis J*.

1994;13:56-60.

2. Sánchez Echániz J. Síndromes mononucleósicos con serologías doblemente positivas a virus Epstein-Barr y citomegalovirus. *Anales Españoles de Pediatría*. 1996;45(3).

Palabras clave: Epstein-Barr virus. Mononucleosis infecciosa. Citomegalovirus.