



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3475 - NO TODO ES ARTROSIS

A. Segura Vilar<sup>a</sup>, J. González Peregrina<sup>b</sup>, L. Ruiz Albaladejo<sup>c</sup> y A. Gómez Torres<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Carmen. Murcia.

<sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Floridablanca. Murcia.

<sup>c</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 76 años, hipertensa y dislipémica, que consulta por poliartralgias diseminadas de larga evolución. Valorada por traumatología y reumatología, sin más diagnóstico que artrosis, se inicia tratamiento conservador con AINES y fisioterapia, acompañado de infiltración articular y cirugía. En el curso de este cuadro clínico presenta además episodios de xeroftalmia y xerostomía, tendinitis calcificante del tendón del supraespinoso y síndrome del túnel carpiano. Ante la falta de mejoría de la paciente, se solicita analítica con ANAs y se remite nuevamente a reumatología. Finalmente, se diagnostica de Lupus eritematoso sistémico y se inicia tratamiento con hidroxicloroquina y antiinflamatorios esteroideos.

**Exploración y pruebas complementarias:** Xerostomía, xeroftalmía, sin lesiones dermatológicas evidentes. RX rodillas, tobillos, cadera, columna cervical: pinzamientos articulares, esclerosis subcondral y osteofitos, sin erosión articular. RMN rodillas: condromalacia, quiste de backer. RMN cervical: Hernia cervical discal. Analítica: anticuerpos anti nucleares (Hep 2) positivo, anticuerpos Anti-DNA cuantitativo IgG positivo, resto de ENAs detectados negativos.

**Orientación diagnóstica:** Lupus eritematoso sistémico.

**Diagnóstico diferencial:** Artrosis, polimialgia reumática, síndrome de Sjögren, necrosis ósea isquémica.

**Comentario final:** El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad heterogénea de base autoinmune que puede afectar a cualquier órgano o sistema del organismo. Las manifestaciones musculoesqueléticas son extremadamente comunes en los pacientes con lupus, de hecho en el 95% se han observado artritis y artralgias. Estos síntomas pueden ser confundidos con otro tipo de artritis inflamatorias y preceder al diagnóstico de lupus en meses e incluso años. El diagnóstico del lupus eritematoso sistémico aún una serie de criterios clínicos y de laboratorio. A pesar de los criterios establecidos, no existe todavía un biomarcador único patognomónico para la enfermedad.

## Bibliografía

1. Yu C, Chang C, Gershwin ME. Diagnostic criteria for systemic lupus erythematosus: a critical review. J Autoimmun. 2014;48-49:10-3.

2. Cronin ME. Musculoskeletal manifestations of systemic lupus erythematosus. *Rheum Dis Clin North Am.* 1988;14(1):99-116.

**Palabras clave:** Lupus eritematoso sistémico.