



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/1160 - LAS MIL CARAS DE LA FIEBRE

L. Bernal Pavón, I. Gálvez García y P. Pedraza Ramírez

Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pozoblanco. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 60 años, intervenida de prótesis de rodilla derecha hace un mes que comienza a los 5 días de la intervención con febrícula, calor local, leucocitosis y PCR elevada por lo que prescriben levofloxacino 500 mg/24h y rifampicina 300 mg/12h. A pesar de todo esto, continúa sintomática por lo que se procede a artrocentesis líquido articular con posterior cultivo negativo. Acude a nuestra consulta de AP por persistencia de febrícula diaria de 37,4-37,8 °C, postración marcada y anorexia de 15 días de duración. Además, se ha notado induración supraclavicular el día de hoy. No clínica respiratoria, urinaria o digestiva.

Exploración y pruebas complementarias: Induración de consistencia dura en fosa supraclavicular izquierda de unos 2 cm, adherida a planos profundos. Resto normal.

Orientación diagnóstica: Fiebre prolongada sin claro foco infeccioso. Se deriva urgencias hospitalarias para completar estudio. Posteriormente en urgencias destaca leucocitosis con neutrofilia, PCR 90, resto normal. Rx tórax, Rx rodilla, sistemático de orina normal. Ingresa para estudio, con serología de infecciosas negativo y objetivándose en TAC cuello, tórax y abdomen proceso linfoproliferativo con masas mediastínica y supraclaviculares así como múltiples adenopatías cervicales y hepatomegalia.

Diagnóstico diferencial: Linfoma, proceso infeccioso, vasculitis.

Comentario final: Finalmente se diagnostica de linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular. Debemos tener siempre presente los síntomas B: fiebre, sudoración profusa, pérdida de peso (además de astenia, prurito o anorexia) y hacer un adecuado diagnóstico diferencial de fiebre de larga evolución aunque podamos tener una etiología clara.

Bibliografía

1. Armitage JO. Current concepts: Early-stage Hodgkin's lymphoma. NEJM. 2010;363:653-62.

Palabras clave: Fiebre. Astenia. Anorexia.