Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2465

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/4095 - ARTRALGIAS GENERALIZADAS TRAS EXANTEMA PRURIGINOSO

A. González González[1], P. Méndez Da Cuña[2], J. Madroñal Menéndez[3] y M. Fornos Rodríguez[1]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Sotrondio. Oviedo. Asturias. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Palomera. León. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pravia. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 44 años que acude a consulta de atención primaria por artralgias generalizadas de aparición reciente (< 6 horas) sin signos inflamatorios, fundamentalmente a nivel de mano y muñeca izquierdas. La paciente había acudido 3 días antes por erupción exantemática pápulo-eritematosa pruriginosa en tórax, abdomen y tercio superior de extremidades por lo que recibió tratamiento con loratadina oral + prednicarbato tópico. En una detallada anamnesis la paciente refiere además picos febriles de hasta 38,6 ºC, malestar general y odinofagia ocasional. Niega otalgia, no tos ni expectoración, no disnea, no dolor abdominal ni alteraciones del hábito intestinal, no otra clínica asociada. Dado el intenso dolor que presenta la paciente se decide derivar a Urgencias para completar estudios. La paciente no presenta antecedentes personales de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Tª: 37,5 ºC, TA: 110/71 mmHg. FC: 109 lpm. Auscultación cardiaca, auscultación pulmonar y abdomen anodinos. Exantema cutáneo en remisión con alguna lesión eritematosa residual en brazos y torso. Mano y muñeca izquierdas: intenso dolor a la palpación, mínimo calor y rubor, imposible movilización. Faringe sin exudados. Analítica: 17.400 leucocitos/µl con un 89% de segmentados. PCR 128 mg/l, fibrinógeno 752 g/l. Resto dentro de valores normales. Proteinograma inflamatorio, sedimento de orina y microalbuminuria negativos, virus y serologías negativas. Rx muñeca y mano: sin alteraciones. Rx tórax: sin alteraciones.

Orientación diagnóstica: Enfermedad de Still del adulto.

Diagnóstico diferencial: Enfermedades autoinmunes sistémicas: artritis reumatoide, fiebre reumática, lupus eritematoso sistémico, dermatomiositis, vasculitis sistémicas. Infecciones. Neoplasias sólidas o de origen hematológico. Otras enfermedades: toxicodermia medicamentosa, enfermedad del suero, síndrome hemofagocítico, fiebre mediterránea familiar.

Comentario final: Dadas todas las pruebas, la paciente es diagnosticada de enfermedad de Still del adulto, pues se han descartado otras patologías con una semiología similar y la paciente presenta los 4 criterios diagnósticos mayores (fiebre, exantema cutáneo, artritis y neutrofilia). Este caso clínico pretende destacar la importancia de valorar el conjunto de signos y síntomas por parte del médico de atención primaria.

Bibliografía

1. Tena Marsà X, Antón López J, Olivé Marqués A. Enfermedades difusas del tejido conectivo. En: Rozman Borstnar C, Cardellach F, eds. Farreras Rozman. Medicina Interna. Barcelona: Elsevier España; 2016. p. 945-55.

Palabras clave: Artralgias. Exantema. Fiebre.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.