Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1708

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2358 - QUINTA ENFERMEDAD

P. Moro[1], T. Centeno Robles[2], M. Antón González[3] y D. Narganes Pineda[1]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid. [2]Pediatra. Centro de Salud Circunvalación. Valladolid. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Pisuerga. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 48 años, profesora de primaria y sin antecedentes de interés. Consultó en Atención Primaria por astenia, odinofagia, febrícula y malestar general de una semana de evolución. Continuaba con cefalea, náuseas, un vómito y pico febril de 38,5 ºC. A los 7 días, apareció un exantema eritematoso con algunas petequias en extremidades y poliartralgias.

Exploración y pruebas complementarias: Exantema eritematoso en dorso de pies, tercio inferior de piernas, muñecas y antebrazos respetando plantas y palmas. Algunas petequias distales, leve edema en muñecas y tobillos. Resto de exploración normal. Analítica básica: Hb 10,8 Hto 35 HCM 26,1 CMHC 30,9. Sistemático de orina: leucocitos positivos. Urocultivo negativo. Serología: CMV (IgG + IgM -) Parvovirus B19 (IgM positivo) VEB (IgG + IgM -).

Orientación diagnóstica: Diagnóstico inicial de proceso gripal tratado con ibuprofeno, mometasona nasal y mepiramina. Mejoría transitoria durante 48 horas, después aparece un exantema y poliartralgias. Acudió a Urgencias donde se diagnosticó infección de orina y se trató con ciprofloxacino 500 mg/12h. Apareció un episodio de diarrea con diagnóstico de gastroenteritis. Finalmente, acudió de nuevo a Urgencias donde se derivó a Medicina Interna para estudio.

Diagnóstico diferencial: Otros exantemas infecciosos (ecovirus 12, rubéola, sarampión, infección por enterovirus, adenovirus o escarlatina), eritema multiforme, conectivopatías con presencia de artritis y vasculitis, reacciones alérgicas a los fármacos.

Comentario final: La infección por parvovirus B19 aparece en adultos solo en el 20% de los casos. En niños es frecuente el eritema en bofetada, sin embargo, en adultos suele presentarse como un cuadro pseudogripal con afectación articular en forma de artropatía aguda principalmente de pequeñas articulaciones. El exantema aparece solo en el 50% de los adultos. Por tanto, debemos sospechar una infección por parvovirus B19 en un adulto que tenga contacto habitual con niños y presente un cuadro gripal con poliartralgias. Es importante el papel del médico de familia, pues se puede realizar el diagnóstico y tratamiento desde una consulta de Atención Primaria.

Bibliografía

1. Durán Gallego MJ, Gómez Jara P. Artropatía por parvovirus B19 en adultos. Medicina de Familia SEMERGEN. 2016;42(6):419-20.

2. Jordan J. Uptodate. Disponible en: https://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/ [Acceso 30 Julio 2019].

Palabras clave: Parvovirus B19. Exantema. Poliartralgias.

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