Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1786

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3921 - UNA PAROTIDITIS POCO COMÚN

A. Martínez-Lozano Ordovás[1], A. Muñoz Ureña[2], J. Villaescusa Ruíz[3] y M. Gonzálvez María Dolores[4]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antonio. Murcia. [2]Médico de Familia. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. [4]Médico de Familia. Gerencia 061. Cartagena. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 22 años, que acude tras un año de Erasmus en Perú. Sin antecedentes personales de interés. Consulta por episodio de inflamación de cara a nivel de ángulo maxilar, bilateral con predominio del lado derecho. Refiere mejoría de la clínica aunque con persistencia de leve inflamación a nivel de parótidas. No fiebre, no episodios de dolor relacionado con la ingesta. Estuvo en tratamiento con AINEs y antibioticoterapia empírica.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Afebril. Hinchazón de parótidas de forma bilateral con fascies de “cara de hámster”, mayor en lado derecho, doloroso a la palpación. No adenopatías submandibulares, sí adenopatías axilares bilaterales. Abdomen: blando, sin megalias, sin irritación peritoneal. No edemas de MMII. Leve eritema en mano derecha. Faringe sin alteraciones. Otoscopia sin datos de interés. Analítica: leucocitosis con neutrofilia, reactantes de fase aguda elevados. Serología: citomegalovirus, virus de Epstein-Barr, paperas: negativas. Ecografía de partes blandas: tejido parotídeo con signos de inflamación. Realizamos interconsulta a Otorrinolaringología para revisión por su parte.

Orientación diagnóstica: Dados los datos aportados por la paciente sugiere parotiditis de origen vírico como podría ser Coxackie, parainfluenzae, paramyxovirus... Rehistoriando a la paciente comenta arañazo de un gato con gran reacción inflamatoria a nivel local en la mano derecha.

Diagnóstico diferencial: Sialolitiasis. Parotiditis. Enfermedad por arañazo de gato. Enfermedades infecciosas.

Comentario final: Finalmente se diagnostica de enfermedad por arañazo de gato dado el claro antecedente desencadenante. Este caso demuestra que la clínica es tan importante como una buena anamnesis. La enfermedad por arañazo de gato se debe a una infección por Bartonella henselae. La forma típica de presentación es la aparición de una pápula local con costra con linfadenitis regional (15 días) que pueden fistulizar. El diagnóstico es clínico y se confirma mediante biopsia o serología. El tratamiento es generalmente sintomático salvo en contadas ocasiones que precisa de antibioticoterapia (inmunocomprometidos, diseminación sistémica). El principal reservorio está constituido por las crías de gato y se transmite por arañazo o mordedura. Suele afectar más frecuentemente a niños.

Bibliografía

1. Bush LM, Perez MT. Enfermedad por arañazo de gato. En: Bennett J, Dolin R, Blaser M, eds. Enfermedades infecciosas. Principios y práctica, vol 2, 8ª ed. Barcelona: Elsevier; 2015; p. 236.

Palabras clave: Paperas. Enfermedad por arañazo de gato.

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