Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1698

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2242 - ¿VUELTA AL PASADO? SARAMPIÓN DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA

M. Genafo Signoret, S. Altabás González, C. Martín Paredes y M. Talavera Utrera

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 34 años que acude al centro de salud por fiebre de hasta 38 ºC, importante astenia, malestar general, tos seca y lesiones sublinguales que le dificultaban la deglución de tres días de evolución. No ha presentado nauseas ni vómitos. Antecedentes: No RAMC. Fumador 6 cigarros al día. Calendario vacunal desconocido. No contactos de riesgo. 2 hijos de 5 y 10 con calendario vacunal completo.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 110/80 mmHg. Tª: 37 ºC. Consciente y orientado en las tres esferas. Normocoloreado, normoperfundido y normohidratado. Cabeza y cuello: faringe hiperémica, lesiones en mucosa yugal, sublingual y paladar blanquecinas con halo eritematoso sugerentes de posibles manchas de Koplik. Piel: sin exantema AC: rítmica sin soplos ni extratonos AP: normal. Abdomen: normal.

Orientación diagnóstica: Ante la sospecha de un posible sarampión se recoge exudado faríngeo y se solicita serologías según protocolo de actuación, se recomienda aislamiento respiratorio y se avisa a epidemiología. Dos días después acudió a urgencias hospitalarias por empeoramiento clínico y aparición de exantema maculopapuloso confluyente quedando ingresado por afectación hepática e hiponatremia asociada.

Diagnóstico diferencial: Sarampión. Mononucleosis infecciosa. Primoinfección herpética.

Comentario final: Finalmente, el paciente es diagnosticado de hepatitis por virus de sarampión. Este caso nos conduce a revisar el protocolo a seguir ante la sospecha de sarampión desde la atención primaria y sobre todo a revisar la prevención del sarampión ante el brote en adultos acontecido en Guadalajara en 2019. Todas las personas que no han pasado la enfermedad o que no están adecuadamente inmunizadas son susceptibles. La medida preventiva más eficaz es la vacunación frente al sarampión. La mayoría de los estudios han demostrado la producción de anticuerpos protectores en el 99% de los niños vacunados entre los 11 y 12 meses (93-100%) y del 90% de los niños vacunados entre los 8 y 9 meses (82-95%).

Bibliografía

1. Heyman DL. El control de las enfermedades transmisibles. Informe Oficial de la Asociación Estadounidense de Salud Pública, 19ª ed, 2008.
2. Gershon A. Virus del sarampión. En: Mandell, Douglas y Bennett, eds. Enfermedades

infecciosas. Principios y práctica, 6ª ed; 2006, p. 2031-8.

Palabras clave: Sarampión. Hepatitis. Serología.

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