Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):63

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2466 - HE VIAJADO SIN TENER CUIDADO

A.C. Frazao dos Santos[a], C. Pérez Llanes[a], A.B. Martorell Pro[b], D.P. Piñar Cabezos[c], M.Á. Gomariz Martínez[b], M. Rodríguez Márquez[d], M. Martínez Pujalte[d], Y. Romero Castro[b], V. Mateo Cañizares[b] y J. Sánchez Sánchez[a]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alcázares. Murcia. [b]Médico Adjunto. Servicio de Urgencias; [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Los Arcos del Mar Menor. Murcia. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 50 años que consulta por febrícula de 3 días de evolución, exantema en todo el cuerpo de predominio en miembros inferiores y tronco. Según refiere realizo un viaje de ocio a República Dominicana y llego a España hace 10 días, 5 días después de su llegada inicia con cuadro de mialgias, artralgias, molestias abdominal a nivel de HID, diarrea, cefalea y picor ocular. El paciente admite no haber tenido los cuidados debidos de medidas de prevención frente a los mosquitos vectores de enfermedades, sufriendo múltiples picaduras de los mismos.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 110/60, pulso: 80 lpm, T: 37,4 ºC, Sat O2: 98%. CyO, BEG, NH, exantema generalizado de predominio en miembros inferiores y tronco cara anterior, ACP: rítmico, sin soplos, mvc. Abdomen: blando y depresible, ligero dolor a la palpación profunda de HID, Murphy negativo. Coagulación: normal, hemograma: normal. Bioquímica: normal con enzimas hepáticas normal y PCR 1.3. Serología: Chikungunya negativo, virus zika negativo, virus de dengue: IgM positivo, resto de serología negativa. Orina normal. Rx tórax: sin cardiomegalia, sin infiltrados, sin condensaciones.

Juicio clínico: Dengue clásico.

Diagnóstico diferencial: Virus Chikungunya, virus zika, malaria.

Comentario final: Tener en cuenta los datos epidemiológicos cuando uno de los motivos de consulta es fiebre es fundamental para enfocar nuestro diagnóstico, en este caso un viaje reciente a un país como República Dominicana, zona con mosquitos vectores de múltiples enfermedades. Nuestro paciente presento uno de los dengues más banales como es el clásico, sin hemorragias, sin grandes alteraciones analíticas y sin ninguna otra complicación. Fue derivado a Urgencias para descartar complicaciones y confirmar en diagnostico con análisis de sangre, posteriormente fue dado de alta con tratamiento sintomático y reposo domiciliario, presentado buena evolución.

Bibliografía

1. CDC Traveler&#39s Health: Yellow Book. 2007.
2. Dengue: guidelines for diagnosis, treatment, prevention and control. Ginebra: Organización

Mundial de la Salud, 2009.
3. Dengue y fiebre DH: información para la Salud General, Centro de Control de Enfermedades (Estados Unidos), 2007.

Palabras clave: *Dengue. Mosquito vector. Exantema.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.