Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):573

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4599 - FIEBRE EN PICOS, Y ¿AHORA QUÉ?

N. Vinuela García[a], A. Sarmiento Calderón[a], R. Guerrero Tejera[b], M. Santos Martín[c] y S. Fernández Cordero[d]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Astorga. León. [b]Médico del Trabajo. Servicio de Prevencion Cualtis. León. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Valencia de Don Juan. León. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Eras de Renueva. León.

Resumen

Descripción del caso: Varón 68 años, que acude por cuadro de una semana de evolución de fiebre en picos de hasta 40 ºC, con sudoración profusa, astenia y anorexia. En contacto con gallinas y perros.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen normal sin visceromegalias. No adenopatías axilares ni inguinales. Lesiones maculopapulosas eritematosas y descamativas, dolorosas, en dorso y palma de ambas manos. Hemograma y bioquímica: leucocitos: 3.600 µl, Hb 11,4 g/dl (normocítica, normocrómica), plaquetas 136.000 µl., VSG 63 mm, ferritina 438 ng/ml, PCR 26 mg/l. Resto normal. Serología: VHB, VHC, VIH y lúes negativa. Toxoplasma, Borrelia, VHS, CMV negativos. Leishmaniasis positiva. TAC toraco-abdominal: esplenomegalia.

Juicio clínico: Leishmaniasis visceral y cutánea.

Diagnóstico diferencial: Malaria, histoplasmosis, tuberculosis, VIH, brucelosis y linfoma.

Comentario final: Ante la persistencia de fiebre de origen desconocido y tras la realización de estudio analítico (pancitopenia y elevación de reactantes de fase aguda) con serologías, se derivó a Atención Especializada para pruebas complementarias y finalizar estudio de Leishmaniasis visceral. Se trató con anfotericina B consiguiendo remisión de la clínica. Un mes después presentó las lesiones dermatológicas previamente descritas, que tras biopsia confirmaron leishmaniasis cutánea, pautándose miltefosina. El diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad es hospitalario, por lo que ante la sospecha clínica se debe remitir a la Atención Especializada.

Bibliografía

1. Bern C. Visceral leishmaniasis: Clinical manifestations and diagnosis. Uptodate 2016.
2. Noguerol Álvarez M, Aparicio Azcárraga P. Leishmaniasis. AMF: Actualización en medicina de familia. 2012;8(9):509-16.
3. David CV, Craft N. Cutaneous land mucocutaneous leishmaniasis. Dermatol Ther. 2009;22:491-502.

Palabras clave: Fiebre. Astenia y pancitopenia.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.