Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2185

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3693 - SÍNDROME MONONUCLEÓSICO, A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Ortega Sabio[a], M. Quero Quero[b] y M. Espinosa Cuevas[a]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cuevas del Almanzora. Almería. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Vera. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 32 años que acude a consulta por cuadro febril de 38-39 ºC, y odinofagia de una semana de evolución que no mejora tras tratamiento con analgesia y antitérmicos. Refiere astenia acompañante. AP: síndrome de Gilbert. Intolerancia a ranitidina. IQ: apendicectomizado en 1995. Como dato de interés refiere que trabaja en un centro de extranjería de menores.

Exploración y pruebas complementarias: AC: rítmico, sin soplos auscultables. AR: mvc, no ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando y depresible, no doloroso a la palpación. Peristaltismo conservado. Palpo ligera esplenomegalia, resto normal. No masas. ORL: Faringe hiperémica. Amígdalas normales, no exudados ni placas. No se observan petequias. Palpo adenopatía submandibular derecha. Analíticamente destaca linfocitosis (17.000 leucocitos) y una liger elevación de enzimas hepáticas (GOT 109 UI/ml, GPT 125 UI/ml). Se solicita serología de VHC, VHB, CMV y VEB. Los resultados son positivos para VEB IgM.

Juicio clínico: Síndrome mononucleósico por VEB.

Diagnóstico diferencial: Infecciosa: VEB, citomegalovirus, o HIV. Raramente por Toxoplasma. Medicamentosa: medicación anticonvulsionante tipo fenitoína o carbamazepina; antibiótica (isoniacida y minociclina). Síndrome neoproliferativo: linfoma.

Comentario final: Con algunos pacientes, con clínica infecciosa, es necesaria una correcta anamnesis para llegar al diagnóstico etiológico.

Bibliografía

1. Sprunt TP, Evans FA. Mononucleosis leukocytosis in reaction to acute infections (infectious mononucleosis). John Hopkins Hosp Bull. 1920;31:409.
2. Vetsika EK, Callan M. Infectious mononucleosis and Epstein-Barr virus. Expert Rev Mol Med. 2004;6:1.
3. Aronson M, Auwaerter P. Infectious mononucleosis in adults and adolescents.

Palabras clave: Mononucleosis. VEB. Linfocitosis.

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