Semergen. 2015;41 (Espec Congr):2018

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/328 - Efectos de la publicidad. Belleza versus Salud

G. Candela Ganoza[a], I. Tejero García[b], A. Fernández Villar[c], N. García Pipaón[d], E. Díaz García[e], G. Escalante Matos[f], A. Notario Sánchez[b] y K. Hingorani Karnani[g]

[a]Médico Residente de 5º año de Medicina Interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés. Madrid. [b]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud María Ángeles López Gómez. Leganés. Zona Sur. Madrid. [c]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Zona Sur. Madrid. [d]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud María Ángeles López Gómez. Zona Sur. Madrid. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Zona Sur. Madrid. [f]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jaime Vera. Zona Sur. Madrid. [g]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Zona Sur. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 48 años fumadora, con historia de migrañas y cirugía estética de implante mamario. Natural de España aunque ha realizado un crucero por Centro y Sudamérica hace 6 meses. No tiene mascotas en casa. Niega tratamiento médico. Acude a MAP para control y comenta que desde hace dos años presenta mialgias, artralgias y dolor abdominal de leve intensidad tipo cólico con deposiciones semiblandas sin productos patológicos. No cuadro constitucional, no síntomas B, no prurito.

Exploración y pruebas complementarias: Estable y Afebril. Buen aspecto general. Orientada en tres esferas. No lesiones en piel, no se palpan masas ni adenopatías, auscultación cardiaca y pulmonar normal, abdomen blando, no impresiona doloroso, no hepatoesplenomegalia. Resto normal. Analítica: leucocitos 11.320 con 2.650 eosinófilos, Ig E y resto normal incluido serología VIH y parásitos negativos. Rx tórax: sin alteraciones significativas. Mamografía: normal. Coproparasitológicos: negativos.

Juicio clínico: Eosinofilia moderada en relación con toma subrepticia de Orlistat.

Diagnóstico diferencial: Hipereosinofilia a descartar síndrome hipereosinófilico idiopático; síndrome mialgia eosinofilia; secundario a parásitos: strongyloidiasis, hidatidosis, Trichinella, etc.; secundario a virus: VIH; secundario a neoplasia de origen hematológico como leucemia/linfoma o a neoplasias no hematológicas; fármacos subrepticios y más alejado origen autoinmune como enfermedad de Churg-Strauss.

Comentario final: Valorado en consulta de Medicina Interna se realiza estudio para descartar síndrome mialgia eosinofilia con L-triptófano en rangos normales, estudio de autoinmunidad con CK negativo. Dado que impresiona sana pero muy preocupada en su aspecto general se reinterroga a la paciente y acepta consumo sin receta de Orlistat que explica bastante bien su sintomatología así como reacciones de hipersensibilidad, por tal motivo indicamos suspender dicha medicación con

control al mes de 1.320 eosinófilos y a los tres meses en cifras normales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rothenberg ME. Eosinophilia. N Engl J Med. 1998;338:1592-600.

2. Weller P. Approach to the patient with eosinophilia. En: Rose BD, ed. Uptodate. Waltham, MA: Uptodate;2011.

3. Ogbogu PU et al. Hipereosinophilic Syndrome: A multicenter, retrospective analysis of clinical characteristics and response to therapy. J Allery Clin Immunol. 2009;124:1319.

4. Pérez-Arellano JL, Pardo J, Hernández-Cabrera M, Carranza C, Ángel-Moreno A, Muro A. Manejo práctico de una eosinofilia. An Med Interna (Madrid). 2004;21:244-252.

5. Crane MM, Copeland K, Williams WV. Hypereosinophilic syndrome: An update American Journal of Hematology. 2005;80(2):148.

6. Keystone JS, Philpott J. Eosinophilia in travelers and immigrants. En Strickland GT, ed. Hunter&#39s Tropical Medicine, 7ª ed. Philadelphia, WB Saunders 1991; p. 1038-42.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.