



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2301 - Artralgias y Vértigo. ¿Existe relación?

M. Peña Gragera<sup>a</sup>, S. Sosa Romero<sup>a</sup>, G. Salguero Abrego<sup>a</sup>, L. Araujo Márquez<sup>a</sup>, A. Morcillo Márquez<sup>a</sup>, C. Bernabeu Cifuentes<sup>b</sup>, M.I. Valmorisco<sup>a</sup>, J. Soto Olivera<sup>c</sup> y M.J. Gamero Samino<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 34 años de edad sin antecedentes familiares y personales de interés, que refiere desde hace un año artromialgias y sensación de tumefacción a nivel de las articulaciones IFP de ambas manos que mejora parcialmente con AINEs, junto con sensación de giro de objetos al abrir los ojos en la cama de escasos minutos de duración y autolimitado.

**Exploración y pruebas complementarias:** BEG. NH. NP. NC. Constantes normales. Analítica: hemograma y coagulación normal. HLA-B27, Ac. Anti-CCP, ANAs y FR negativos. CMV, VHB y VHC negativos para infección aguda. Ac. antiparvovirus B19 IgG > 46. AC y AP sin hallazgos significativos. Locomotor: ROT vivos en MMII a nivel rotuliano, no limitación en la movilidad pasiva, rigidez matutina, balance articular adecuado. Neurológica y Otoscopia: normal. No reproducción de síntomas vertiginosos con maniobras pertinentes.

**Juicio clínico:** Poliartritis parvovirus B19 más VPPB.

**Diagnóstico diferencial:** LES, EMTC, síndrome de Sjogren, espondilitis anquilosante, artropatía psoriásica, artritis reactiva, artritis asociada al VHC.

**Comentario final:** La poliartritis aguda constituye un desafío diagnóstico en Reumatología debido a los diferentes factores causales, dentro de los cuales los virus forman parte importante del estudio, siendo fundamental la búsqueda de ellos mediante serología específica para poder llegar a un mejor diagnóstico de la enfermedad.

### Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía diagnostica y protocolos de actuación, 5<sup>a</sup> ed. Madrid: Elsevier, 2015.
2. Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 17<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill, 2009.
3. SER: Sociedad Española de Reumatología. ¿Qué es la Artritis Reumatoide? Madrid: Sociedad Española de Reumatología, 2014.

**Palabras clave:** Rigidez. Hipoestesias. Parvovirus B19.