



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/383 - POLIARTRALGIAS Y LEUCOCITOSIS MANTENIDA EN MUJER ADULTA

I. Macías Beltrán^a, E. Pérez Razquin^b, M. Barbosa Cortés^c, A. Hidalgo Berutich^d, M. Carrillo Rufete^e y E. Tinoco López^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Galaroza. Huelva. ^bMédico EBAP. Consultorio Local Tharsis. Huelva. ^cMédico EBAP. Consultorio Local Alosno. Huelva. ^dMédico EBAP. Consultorio Local Villanueva de los Castillejos. Huelva. ^eEnfermera EBAP. Consultorio Local Villanueva de los Castillejos. Huelva. ^fEnfermera EBAP. Consultorio Local Tharsis. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Antecedentes personales: no RAM, hipotiroidismo, HTA, dislipemia, tabaquismo, anemia ferropénica, cólico nefrítico, quiste renal izquierdo. Anamnesis: mujer 54 años, acude por poliartralgias de 3 meses de evolución, con mal control pese a analgesia de segundo escalón (tramadol 75 mg/12h), por lo que se pide analítica completa. A la vista de los hallazgos, se repite, y tras confirmarse leucocitosis con elevación cuantitativa de neutrófilos, linfocitos y monocitos, se remite al servicio de Hematología para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: No artritis, adenopatías ni otros hallazgos reseñables en la exploración. Hemograma 1: leucocitos 19,19 (neutrófilos 11,19, linfocitos 6,49, monocitos 1,29). VSG 38. Bioquímica normal. Proteinograma con perfil electroforético ligeramente alterado. Perfil tiroideo normal. Anticuerpos antinucleares negativos. Factor reumatoideo normal. Hemograma 2: leucocitos 17,05 (neutrófilos 10,55, linfocitos 5,17, monocitos 1,11). VSG 2: 48.

Juicio clínico: Linfoma.

Diagnóstico diferencial: Procesos reactivos inespecíficos, metástasis de otros tumores, adenopatías tras vacunas, o infecciones como mononucleosis o toxoplasmosis.

Comentario final: El linfoma tiene una incidencia anual en España de 3 casos nuevos por 100.000 habitantes/año. Suele presentarse como adelgazamiento (> 10% peso corporal en 6 meses previos a consulta), fiebre inexplicada de más de 2 semanas, o sudoración nocturna profusa. Más infrecuentes son las poliartralgias. La leucocitosis mantenida y confirmada, nos obliga a pensar en un proceso hematológico, máxime si se acompaña de elevación de la VSG o alteraciones del proteinograma.

Bibliografía

1. Longo DL. Neoplasias malignas de las células linfoides. En: Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al, eds. Harrison principios de Medicina Interna. Vol 1, 19ª ed. México: McGraw-Hill, 2016:695-710.

Palabras clave: Artralgia. Leucocitosis. Linfoma.