



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/457 - 30 AÑOS SIN IR AL MÉDICO: GOTA TOFÁCEA AVANZADA

M. Sánchez Urquijo, C. Escobairó Platero, D. Petitbò Antúnez, M. Ferrero Fidalgo, M. López Sans y S. Manero Fuster

Médico de Familia. ABS Santa Eulàlia Nord. Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 61 años sin antecedentes de interés, o “no conocidos” (él se describe “anti-médicos”). Dolores generalizados desde hace más de 5 años por lo que toma 3 diclofenacos al día. Consumo de 3-4 cervezas/día. No fumador. No alergias. Enfermedad actual: acude forzado por la familia debido a su cojera (precisa muletas para andar) y dolores generalizados.

**Exploración y pruebas complementarias:** Destacan nódulos múltiples en extremidades inferiores, extremidades superiores y en manos que impiden extensión de los dedos bilateralmente. TA 173/90 mmHg, FC 130 ppm, IMC 28,55 (161 cm y 74 Kg). Se piden Rx seriadas (manos, pies, rodillas y caderas): destrucción articular en muñeca, metacarpo-falángicas y cadera derecha (espectacular). Analítica que resulta con uratos de 585, creatinina 321 y FG de 17 y PCR 115.

**Juicio clínico:** El caso de numerosos tofos, artritis gotosa y marcada degeneración articular, sobretodo en cadera derecha, insuficiencia renal y HTA ha requerido intervención del médico de familia, Servicio de Reumatología, Nefrología y Traumatología. Actualmente pendiente de prótesis total de cadera derecha causada por la hiperuricemia. Enfermedad invalidante alcanza el 24% después de 20 años del ataque agudo.

**Diagnóstico diferencial:** No nos planteamos diagnóstico diferencial por ser un caso claro y evidente de gota tofácea en paciente “despreocupado”.

**Comentario final:** Se trata de un paciente que de no haber sido reacio a acudir al servicio médico, hubiera podido evitar el avanzado estado de gota, por otra parte interesante para médicos y residentes debido a que ya no se ven en la actualidad.

### Bibliografía

1. González AA. Manejo de la gota: revisión. Rev Posgrado Via Cátedra de Med. 2003;131:11-20.
2. Pérez Galán ML, Ramírez Barberena MC, Majón García MD. Gota Tofácea Crónica. Reumatol Clin. 2010;6:322-3.
3. Farreras Rozman C. Principios de Medicina Interna, 14<sup>a</sup> ed. Barcelona: Harcourt Brace, 2000.

**Palabras clave:** Gota. Tofos. Artritis.