



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4650 - ARTRITIS, LA RELEVANCIA DE UN DIAGNÓSTICO A TIEMPO

L. Fernández Rubio

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Rosales. La Coruña.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 73 años que consulta por gonalgia derecha de dos meses de evolución que no cede con analgesia. Niega traumatismo previo. AP: Ingreso por hepatitis aguda colestásica tóxica por ácido clavulánico, osteoporosis. Tras seguimiento, se diagnostica de monoartritis de rodilla y ponemos en marcha la realización del diagnóstico diferencial de la misma. Durante el seguimiento se objetiva un bultoma en región submandibular y paravertebral cervical sin fiebre ni síndrome constitucional. Realizamos estudio completo con las pruebas complementarias accesibles y seguimiento estrecho de la paciente. Nos remitimos al Servicio de Reumatología que considero el ingreso. Seguimiento por nuestra parte.

Exploración y pruebas complementarias: Cabeza y cuello: bultoma submentoniano derecho y en región paravertebral cervical izquierda. Consistencia dura, no doloroso sin signos inflamatorios locales. Se palpa adenopatías cervicales móviles. No adenopatías axiales ni inguinales. MMII: Dolor a la movilización de rodilla derecha con aumento de partes blandas sin aumento de la temperatura local ni eritema. Derrame con reborde rotuliano. Signo de McMurray, signo del bostezo en valgo y varo negativo y Lachmann negativo. Analítica: colestasis disociada. PCR 3, resto de normal. ANA y ANCA negativos. HLA-B27 negativo. Serologías negativas. Líquido articular inflamatorio. Rx tórax: ensanchamiento mediastínico superior sugestivo de agrandamiento ganglionar sin poder descartar bocio intratoracico. Ecografía de cuello en AP: glándulas parótidas, submaxilares y tiroides sin hallazgos relevantes. Adenopatías submentonianas derechas hipoecoicas, desaparición de helio graso de 17, 9,4 y 9 mm. Microadenopatías laterocervicales de aspecto reactivo. TAC cervico-torácico-abdominal: Adenopatías cervicales y mediastínicas con necrosis. Pequeño modulo pulmonar inespecífico mayo de 1 cm. Bazo normal. Biopsia de adenopatía: Tinción de auramina positivo. Mantoux positivo.

Juicio clínico: Tuberculosis ganglionar y articular. Neuropatía óptica bilateral por toxicidad medicamentosa.

Diagnóstico diferencial: Ante una monoartritis primero debemos diferenciar si es aguda o crónica. Entre las posibles etiologías de la misma se encuentran la artritis infecciosa, inflamatoria, traumática, tumoral y otras como la sinusitis transitoria.

Comentario final: Destaco la importancia del diagnóstico precoz y seguimiento desde Atención Primaria, que permite estar alerta y detectar cualquier novedad y prevenir complicaciones. Ante una monoartritis es importante realizar una correcta anamnesis y exploración física completa que nos ayude, teniendo claros los posibles diagnósticos diferenciales, a enfocar el caso.

Bibliografía

1. https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/epidemiology-and-pathology-of-miliary-and-extrapulmonary-tuberculosis?source=search_result&search=tuberculosis%20ganglionar&selectedTitle=1~150
2. https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/clinical-manifestations-diagnosis-and-treatment-of-miliary-tuberculosis?source=search_result&search=tuberculosis%20ganglionar&selectedTitle=4~150
3. https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/overview-of-monoarthritis-in-adults?source=search_result&search=monoarthritis&selectedTitle=1~56https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/tuberculous-lymphadenitis?source=search_result&search=tuberculosis%20extrapulmonar&selectedTitle=3~71
4. https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/tuberculous-lymphadenitis?source=search_result&search=tuberculosis%20extrapulmonar&selectedTitle=3~71
5. https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/antituberculous-drugs-an-overview?source=search_result&search=tratamiento%20tuberculosis&selectedTitle=2~150
6. https://www.uptodate.com.ergullador.sergas.es/contents/adherence-to-tuberculosis-treatment?source=search_result&search=tuberculosis%20tratamiento&selectedTitle=3~150

Palabras clave: Tuberculosis. Monoartritis.