



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/2496 - ¡ME DUELEN LAS ARTICULACIONES!

M. González Araujo<sup>a</sup>, M. Rodríguez Pardo<sup>a</sup>, B. Blanco Polanco<sup>b</sup> y D. Narganes Pineda<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 51 años, acude a consulta porque desde hace 2 semanas presenta dolores periarticulares. El cuadro se inició en el cuello y en días sucesivos se extendió a hombros, muñecas, manos y pies. Refiere rigidez de predominio matinal, febrícula y astenia importante. Presentó erupción cutánea inespecífica en tronco y muslo que remitió en 48 horas. No refiere parestesias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Constantes vitales dentro de la normalidad. Buen estado general. Hombro derecho con limitación para la elevación. Dolor a la presión de ambas muñecas, limitación para cerrar los puños debido al dolor y poca fuerza de agarre. Dolor a la compresión de las articulaciones metatarsofalángicas y tobillos. Se comienza el estudio de enfermedad inflamatoria y se pauta naproxeno. No convencida, acude ese mismo día a Urgencias y es valorada por Reumatología. En la analítica se objetivan los siguientes parámetros: leucocitos 4.000  $\times 10^9/L$ , fórmula leucocitaria normal, HB 11,2 g/dl, plaquetas 217.000  $\times 10^9/L$ , fibrinógeno 586 mg/dl, PCR 37 mg/dl, GOT 42 U/L, GPT 44 U/L. Factor reumatoide 10 UI/mL, anti-CCP 1 U, AAN negativos, Ac Parvovirus B19 IgG e IgM positivos.

**Orientación diagnóstica:** Artritis por Parvovirus B19.

**Diagnóstico diferencial:** Artritis reumatoide, artritis víricas o LES.

**Comentario final:** La artritis aguda supone un porcentaje elevado de consultas en atención primaria y urgencias. Ante un paciente con artritis aguda y artralgias poliarticulares debe valorarse el Parvovirus B19, ya que es responsable del 3 al 12% de los casos. Muchos casos de Parvovirus B19 son asintomáticos, pero también es responsable de otras manifestaciones clínicas, como el eritema infeccioso, anemia aplásica y artritis aguda. El tratamiento de la artritis por Parvovirus B19 es sintomático con antiinflamatorios no esteroideos.

### Bibliografía

1. Marks M, Marks JL. Viral arthritis. Clin Med (Lond). 2016;16(2):129-34.
2. González Ferrández JA, Noguera Pons JR, Tovar Beltrán JV, et al. Artritis infecciosa. En: Sociedad Valenciana de Reumatología, Belmonte MA, Castellano JA, Román JA. Enfermedades reumáticas. Actualización SVR, 2<sup>a</sup> ed; p.659-78.
3. Aguilar Rodríguez F, Bisbal Pardo O. Hospital Universitario 12 de Octubre: Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica, 7<sup>a</sup> ed. Madrid: MSD; 2012.

**Palabras clave:** Artritis. Parvovirus B19.