

347/2942 - POLIARTRITIS COMO COMPLICACIÓN DE UNA INFECCIÓN POR PARVOVIRUS B19

N. Prieto Torné^a, B. Joven Llorente^b y M. Medina Marroquín^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Sant Cugat. Sant Cugat del Vallés. Barcelona. ^bMédico de Familia. CAP Sant Cugat. Sant Cugat del Vallés. Barcelona. ^cMédico Adjunto. CAP Turó de Can Mates. Sant Cugat. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 23 años sin antecedentes patológicos de interés, que consulta por odinofagia con faringe hiperémica a la exploración física y adenopatías laterocervicales derechas dolorosas. Se orientó como cuadro vírico y se pautó tratamiento sintomático presentando mejoría de la clínica descrita. A los 3 días apareció un exantema generalizado autolimitado iniciando a las 24 horas de desaparecer clínica de poliartralgias simétricas sensiblemente limitantes en ambas manos, codos y tobillos sin fiebre ni otra clínica acompañante por lo que consulta de nuevo en nuestro centro de salud.

Exploración y pruebas complementarias: T^a 35,4 °C. No exantemas. Tumefacción y dolor a la palpación con signos flogóticos en articulaciones interfalángicas de todos los dedos de ambas manos, muñecas, codos y ambos maléolos peroneales. Resto anodino. Analítica: hemograma normal, reactantes de fase aguda negativos, ANA y FR negativos, IgG e IgM parvovirus positivos.

Orientación diagnóstica: Poliartritis bilateral simétrica posvírica por Parvovirus.

Diagnóstico diferencial: Artritis posvírica, artritis palindrómica, artritis reumatoide.

Comentario final: Ante síntomas inespecíficos sugestivos de infección viral con fiebre acompañante y erupción eritematosa, de cualquier distribución, aunque típicamente en cara, tronco y extremidades debemos plantearnos el diagnóstico de infección por parvovirus B19. Entre los adultos como complicación rara más frecuente están las artralgias, inclusive pueden durar meses o años. Las artralgias son el único motivo por el que deberíamos pautar tratamiento sintomático, preferiblemente AINES. En pacientes immunocompetentes en 3-6 meses IgM deberán haber descendido, por lo que es obligado realizar un control analítico.

Bibliografía

1. Rodríguez Bandera AI, Mayor Arenal M, Vorlicka K, et al. Acute Parvovirus B19 Infection in Adults: A Retrospective Study of 49 Cases. Actas Dermosifiliogr. 2015;106:44-50.
2. Prieto de Paula JM, Franco Hidalgo S, Eiros Bouza JM, et al. Infección por parvovirus B19 en adultos sanos. Rev Clin Esp. 2012;212:507-9.

Palabras clave: Poliartritis postvírica. Parvovirus.