



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2877 - POLIMIALGIA VS ARTRITIS REMATOIDEA DEL ANCIANO

L. León Salas Bujalance, E. Pérez Soto, L. Molinero Delgado y C. Marcos Alonso

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montequinto. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 73 años con los siguientes antecedentes personales: HTA, dislipemia, hiperuricemia e hipofagia. Acude a consulta de Atención Primaria en enero de 2015 por algia generalizada. Durante la entrevista refleja que el dolor es más intenso en pies, muñecas, dedos pulgares y rodillas. En la Rx de ambas rodillas se evidencia calcificación de los espacios intraarticulares, con alteraciones osteodegenerativas y artropatía por depósito; por lo que, es diagnosticado de artrosis y de ataque agudo de gota. Tras este episodio, el paciente vuelve a consultar en reiteradas ocasiones por el mismo motivo, siendo necesaria la infiltración de triamcinolona para paliar los síntomas y realizándose una Artrocentesis en la que se objetivaba líquido inflamatorio. Además de las artralgias ya mencionadas, el paciente refiere que ha comenzado con dolor e impotencia funcional de cintura escapular y pelviana, acompañado de dolor nocturno y rigidez matutina de más de 1 hora de evolución, sin otros síntomas a nivel sistémico. Por este motivo, se amplía la sospecha diagnóstica a artritis reumatoide vs polimialgia reumática.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente con buen estado general, afebril, con poliartritis (más intensa en carpos y rodillas). Debilidad en cintura escapular y pelviana y dolor muy intenso en zona proximal de miembros. Rx rodillas: signos de artropatía microcristalina y artrosis degenerativa. Rx manos y pies: sin erosiones. Analítica perfil básico, hepático y renal: sin alteraciones. FR: 42; RFA: normales. Hemograma normal. Autoinmunidad negativa y anti CCP negativo.

Orientación diagnóstica: Paciente con antecedentes de artritis microcristalina que debuta con artritis reumatoide vs polimialgia reumática.

Diagnóstico diferencial: Artritis microcristalina. Artrosis osteodegenerativa. Polimialgia reumática. Artritis reumatoide.

Comentario final: El dolor osteoarticular es uno de los motivos de consulta más frecuentes en Atención Primaria. El manejo de este síntoma puede llegar a complicarse. Por ello es necesario, no solo tratar la fase aguda del dolor, sino llevar a cabo un seguimiento del paciente que pueda orientarnos a patologías de carácter sistémico como la Artritis Reumatoide o la Polimialgia Reumática.

Bibliografía

- Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5^a ed. Barcelona: Elsevier; 2014.

Palabras clave: Polimialgia reumática. Artritis reumatoide.