



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/498 - PAROTIDITIS EPIDÉMICA: LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

S. Camacho Reina¹, M. García Martínez², M. Bastías Villar³ y P. Estrada Ortiz⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Miel. Benalmádena. Málaga. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torrequebrada. Benalmádena. Málaga. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Arroyo de la Miel. Benalmádena. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 20 años acude a consulta por fiebre de hasta 39 °C junto con inflamación y dolor a nivel parotídeo bilateral desde hace 3 días. Se acompaña de odinofagia. Niega otros síntomas. No conoce alergias medicamentosas, niega antecedentes de interés. Natural de Brasil, vive en España desde los 16 años. Estado vacunal desconocido.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: Buen estado general. Temperatura axilar 38,7 °C. Faringe hiperémica con amígdalas hipertróficas. Inflamación a nivel de ambas glándulas parótidas con dolor a la palpación. No presenta supuración. No se palpan adenopatías cervicales. Sin focalidad neurológica. Analítica de sangre: hemograma normal. Bioquímica normal. IgM virus de la parotiditis positiva. IgG virus de la parotiditis positiva. Estudio de parotiditis en saliva: PCR virus de la parotiditis positiva.

Orientación diagnóstica: Parotiditis aguda vírica epidémica.

Diagnóstico diferencial: Parotiditis vírica no epidémica (parainfluenza, adenovirus, Epstein-Barr, VIH...), parotiditis aguda bacteriana, parotiditis tuberculosa, sialolitiasis, mucocelo, síndrome de Sjögren, sarcoidosis y tumores.

Comentario final: Tras la sospecha de parotiditis vírica se inicia tratamiento con dextetopropeno 25 mg cada 8 horas y se confirma posteriormente el diagnóstico con PCR de virus en saliva y serología positivas. La paciente tuvo buena evolución sin presentar complicaciones. La parotiditis epidémica es una enfermedad de declaración obligatoria producida por paramixovirus que está incluida en el calendario vacunal (triple vírica). Entre 1993 y 1999 la cepa vacunal de parotiditis utilizada fue la cepa Rubini en la mayoría de las comunidades autónomas de España. Dicha cepa presenta una menor efectividad frente al virus, lo que se ha puesto en evidencia al darse varios brotes de la enfermedad entre personas vacunadas. La relevancia de este caso es destacar la importancia de las vacunas, ya que debido a la población no vacunada y las que lo están mediante la cepa Rubini se está perdiendo el efecto rebaño, lo que supone un gran impacto debido a las complicaciones que puede tener esta enfermedad. A los vacunados con la cepa Rubini se les considera vacunados con solo una dosis y se les debe ofrecer una nueva dosis de la vacuna.

Bibliografía

1. Park SH. Resurgence of mumps in Korea. Infect Chemother. 2015;47(1):1-11.

Palabras clave: Parotiditis. Cepa Rubini. Vacunas.