Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):919

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/1057 - CONOCIENDO AL VIRUS EPSTEIN-BARR EN OTRAS MANIFESTACIONES

B. Alarcia Fernández[1], S. Sáez Jiménez[2], L. Peña Puente[3], S. Villaescusa Vozmediano[4] y P. Grajal Mota[5]

[1]Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascajos. Logroño. La Rioja.[2]Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Elizalde. Logroño. La Rioja.[3]Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascajos. Logroño. La Rioja.[4]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local de Elciego. Elciego. Álava.[5]Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascajos. Logroño. La Rioja.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 78 años de edad sin antecedentes de interés que acude al Centro de Salud refiriendo aparición hace unas dos semanas de aftas orales dolorosas que le dificultan la ingesta y con pérdida de peso asociada.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración destacan múltiples aftas en cavidad orofaríngea y sialorrea. Se solicita una analítica donde destaca PCR 54. Una semana más tarde refiere empeoramiento clínico con imposibilidad para la ingesta. Pedimos nueva analítica: Cr 2,13 mg/dL, GGT 121 U/L, FA 148 U/L, PCR 109 mg/L, Hb 11,4 g/dL, leucocitos 17.500?L y serología IgM virus Epstein-Barr (VEB) positivo. Ante empeoramiento clínico y analítico se deriva a urgencias ingresando en Medicina Interna. Durante el ingreso realiza deposiciones diarreicas con sangre. Solicitan una colonoscopia donde destacan: úlceras de colon e íleon terminal. La anatomía patológica concluye: úlceras por VEB.

Orientación diagnóstica: Úlceras orofaríngeas y en colon asociadas a VEB.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Crohn por similitudes clínicas y macroscópicas de las úlceras de colon.

Comentario final: La mononucleosis infecciosa es una enfermedad causada por el VEB. Suele aparecer en adolescentes y adultos jóvenes. Su presentación más frecuente es fiebre, linfadenopatías y faringitis. En nuestro paciente debutó con aftosis orofaríngeas y úlceras en colon e íleon terminal con diarrea aguda y rectorragia. Fue tratado durante meses con antivirales y corticoides sin respuesta clínica ni endoscópica. Dada la asociación del VEB con algunos tipos de linfoma se comentó con hematología que descartó patología linfoproliferativa y se inició tratamiento con rituximab durante 4 semanas. Finalmente el paciente mejoró clínicamente.

Bibliografía

1. Liu R, Wang M, Zhang L, et al. The clinicopathologic features of chronic active Epstein-Barr virus infective enteritis. Mod Pathol. 2019;32(3):387-95.
2. Muñoz Bertrán E, Ruiz Maciá JA, Martínez Prieto C, Rosa Salazar V, Correa Estañ JA, Belda Abad G. Mononucleosis infecciosa de presentación atípica: diarrea y rectorragia. Gastroenterología y

hepatología. 2003;26(10):666-7.

Palabras clave: Virus de Epstein-Barr. Úlcera. Diarrea.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.