



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

452/78 - POLIARTRALGIAS A ESTUDIO

I. González Delgado¹, M. Carmona Escribano², B. Boscà Albert³, M. Remacha Arrue⁴, C. Olvera Tenezaca⁵, A. Novella Mena¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calatayud Norte. Zaragoza. ²Médico Especialista en Medicina Interna. Hospital Ernest Lluch. Calatayud. Zaragoza. ³Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Ernest Lluch. Calatayud. Zaragoza. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calatayud Norte. Zaragoza. ⁵Hospital Ernest Lluch. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 53 años, dislipémico en tratamiento con simvastatina. No alergias conocidas. Contacto con tuberculosis hace más de 10 años, con Mantoux positivo que no precisó tratamiento tuberculostático. Valorado en consulta de Atención Primaria por cuadro de malestar general, poliartralgias simétricas, bilaterales, de predominio en tobillos y muñecas y febrícula de 1 mes de evolución. Además, refiere pico febril (38 °C) y exantema sin púrpura ni pápulas en extremidades inferiores, de predominio en tobillos, de 2 días de evolución y autolimitado, durante el inicio del cuadro. No presenta limitación funcional ni rigidez matutina. No refiere viajes al extranjero. Niega antecedentes sexuales de riesgo. Contacto con gato doméstico. Refiere picadura de garrapata hace más de 2 meses. Tras leve mejoría con amoxicilina y dexketoprofeno, acude de nuevo a su MAP, quién, ante serología positiva a IgM-Coxiella burnetti, remite a Urgencias. En Urgencias se inicia tratamiento con doxiciclina y se procede a ingreso en Medicina Interna para ampliar estudio.

Exploración y pruebas complementarias: TA 140/70, Tª 36,6 °C. Saturación de oxígeno 94%. Buen estado general. Normocoloreado y normohidratado. Auscultación cardiopulmonar sin hallazgos. Abdomen normal, sin masas ni megalias. Signos inflamatorios locales bilaterales en tobillos, dolorosos a la palpación y a la movilización, con edemas maleolares. Dolor a la palpación y movilización en muñecas y carpos, sin signos inflamatorios. Dolor a la movilización en rodillas y codos bilaterales, sin otros hallazgos. ECG, radiografía de tórax normal y analítica sin alteraciones. Urocultivo negativo. Radiografías de manos, tobillos y rodillas sin hallazgos.

Juicio clínico: Poliartralgias en relación a viriasis por Parvovirus B19.

Diagnóstico diferencial: Fiebre Q, artralgias por proceso infeccioso de tipo bacteriano o viral, artralgias por enfermedad autoinmune, tuberculosis.

Comentario final: Durante el ingreso el paciente permaneció afebril, no precisando pauta corticoidea, con mejoría de las artralgias sin apreciarse artritis. No precisó artrocentesis. Además, se solicitó estudio de autoinmunidad y nuevo estudio serológico para confirmar IgM de Coxiella, al poder tratarse de una reacción cruzada. Ante la estabilidad hemodinámica y la mejoría sintomática, se decide alta a las 72 horas, con revisión en consultas externas por parte de Medicina Interna para los resultados de los estudios solicitados. En consulta el paciente se refiere asintomático. La exploración física es normal y como resultado de los estudios: autoinmunidad normal y serología positiva a IgM-Parvovirus B19. Además, la serología de C.

burnetti resulta positiva para IgG y dudosa para IgM, pudiendo corresponder a una reacción cruzada serológica. Otras serologías, como IgM de B. burgdorferi, C. pneumoniae y Mycoplasma resultaron negativas. PCR de C. trachomatis y N. gonorrhoeae negativas. La viriasis por Parvovirus B19 es de distribución mundial y presentación típicamente epidémica. En adultos, los síntomas constitucionales son más frecuentes y destaca la artropatía en muñecas, tobillos y rodillas, que pueden durar meses. Esta infección no precisa tratamiento específico.

Bibliografía

Durán Gallego M, Gómez Jara P. Artropatía por parvovirus B19 en adultos. SEMERGEN-Medicina de Familia. 2016;42(6):419-20.

Palabras clave: Poliartralgias. Fiebre. Exantema. Parvovirus B19.