



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

253/32 - PAROTIDITIS AGUDA

S. Díez Martínez^a, Á. González Díaz-Faes^b, L. de la Fuente Blanco^c, A. Fernández Serna^d, L. Gómez Ruiz^e, C. Fortuny Henríquez^f, M. Arques Pérez^g, M. de la Hoz Gutiérrez^h, R. López Sánchezⁱ y J. Cuevas Mantecón^j

^aMédico de Familia. SUAP Alisal. Santander. ^bMédico Residente de 4º año de Endocrinología. HUMV. Santander. ^cMédico Residente de 4º año de Cardiología. HUMV. Santander. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. ^eMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. ^fMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla Hermida. Santander. ^gMédico de Familia. SUAP Sardinero. Santander. ^hMédico de Familia. SUAP Santander. ⁱMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. ^jEnfermero. SUAP El Alisal. Santander.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 32 años que acude por inflamación y dolor a nivel testicular derecho. Desde hace 48 horas presenta cuadro fiebre, mal estado general con inflamación facial bilateral. Valorado por MAP pautado tratamiento con aine y amoxicilina. Ante la sospecha clínica de parotiditis con orquitis se deriva para confirmación serológica.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente sin antecedentes de interés. Febril, inflamación facial bilateral con borramiento de ambos ángulos mandibulares, mal estado general y dolor. Hinchazón y enrojecimiento del testículo derecho con discreto dolor y molestias a la sedestación. SUH: Hematología: leucocitos $13,3 \times 10^3/\text{?L}$. Bioquímica normal. Microbiología: serología: parotiditis IgG positiva.

Juicio clínico: Parotiditis aguda. Orquitis.

Diagnóstico diferencial: Dentro de los cuadros a tener en cuenta: sialolitiasis, absceso dental, neuralgia del trigémino, linfadenopatía (conjuntivitis, otitis media, sinusitis) tumor de células salivales, celulitis facial, síndrome temporomandibular, engrosamiento de la glándula parótidea por ingestión de almidón. El diagnóstico fundamentalmente clínico debe sospecharse ante un paciente con tumefacción parótidea y fiebre. Puede acompañarse de meningitis y/o orquitis (entre otros). El diagnóstico serológico viene dado por la demostración de anticuerpos IgM o aumento cuatro veces del título de IgG entre la fase aguda y la de convalecencia.

Comentario final: La parotiditis es una de las infecciones virales de declaración obligatoria más frecuentes. Cuando afecta a los adultos hay un mayor porcentaje de orquitis y meningitis. Lo habitual es la afectación parótidea aunque también pueden afectarse otras glándulas salivares. La orquitis llega a afectar al 50% de los varones, suele ser unilateral y no complicarse con esterilidad. La parotiditis es una enfermedad epidémica que se presenta en ondas cíclicas cada 4-5 años. La introducción de la vacuna triple vírica en el calendario de vacunación infantil redujo drásticamente la incidencia de la enfermedad. En nuestra CC en el año 2014 19,2 casos/100.000 habitantes. En Cantabria la gripe, la varicela y la parotiditis forma parte de las enfermedades de alta prevalencia. La parotiditis desde el año 2011 ha alcanzado cifras importantes, presentándose en forma de brotes focales sucesivos. Durante el año 2013 sin ha ido perdiendo el nivel de incidencia hasta las últimas

semanas en las que se observa un repunte que probablemente, durante 2014, modifique la tendencia descendente que llevaba. Este incremento de casos también obedece a un incremento muy localizado y limitado en poblaciones de la zona oriental de Cantabria, mientras que en el resto de la comunidad apenas se detectan casos.

Bibliografía

1. Salud Pública. Boletín Epidemiológico especial. Gobierno de Cantabria. Año 2013. 2014 número especial.
2. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica de España. Área de Vigilancia de la Salud Pública. Situación de la parotiditis en España. Actualización 2008.

Palabras clave: Parotiditis. Orquitis.