Hospital Universitario La Paz

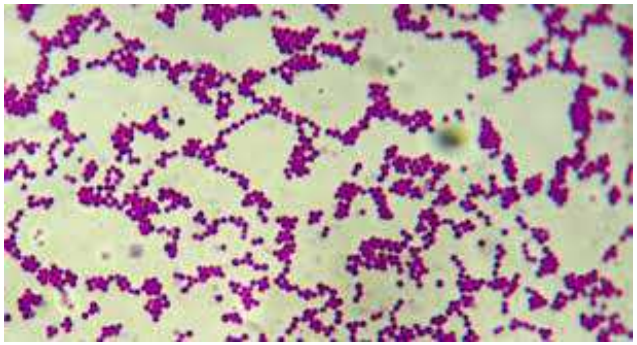
SaludMadrid

Comunidad de Madrid

Mujer de 28 con fiebre y mialgias.

Lucía Bailón Álvarez
R2 Medicina Interna.
Hospital Universitario La Paz

- HC: ***Streptococcus pneumoniae.***



- **SEPSIS DE ORIGEN ORL +/- pulmonar.**

- **Miopatía/miositis** (elevación de CPK, debilidad muscular, dolor muscular)

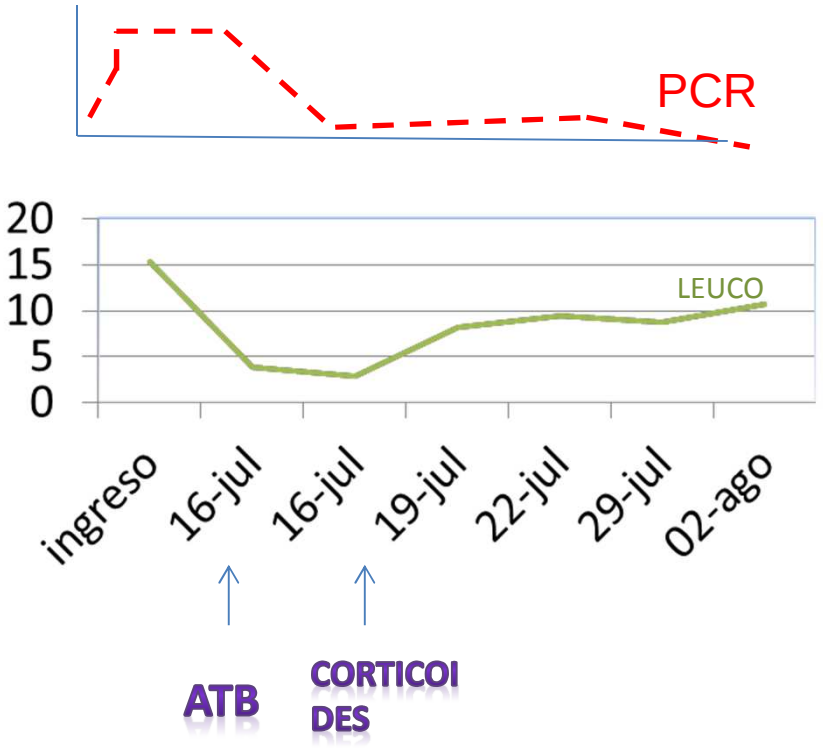
INFECCIÓN

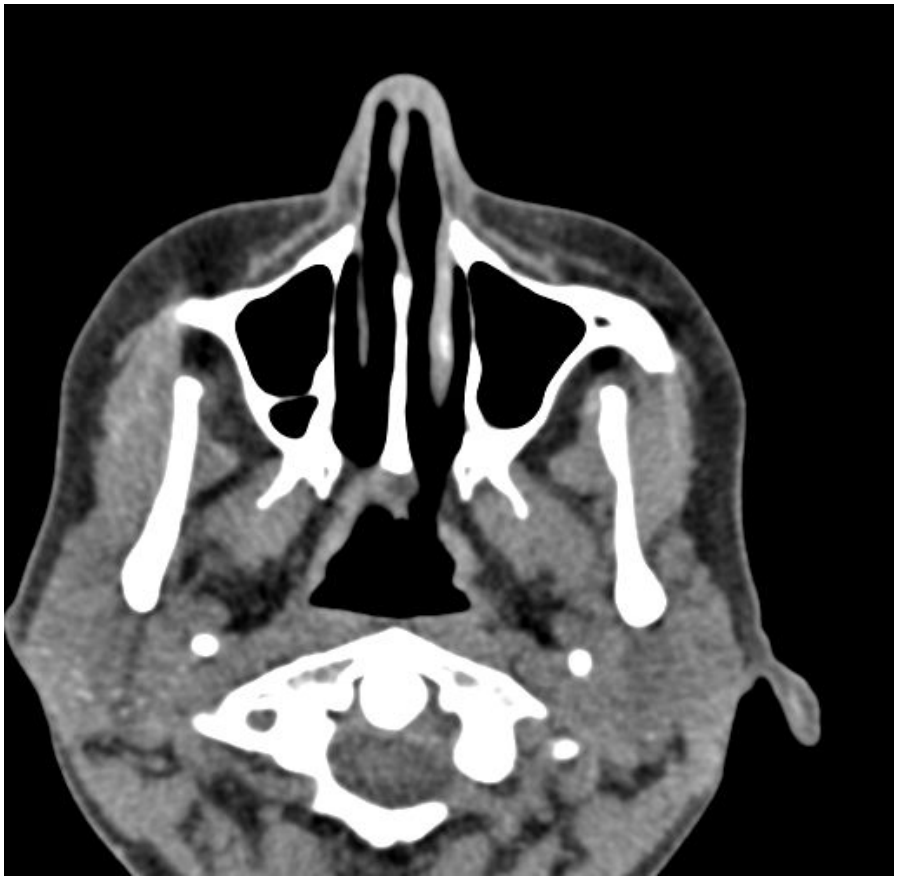
clínica

PPCC

RESOLUCIÓN

analítica





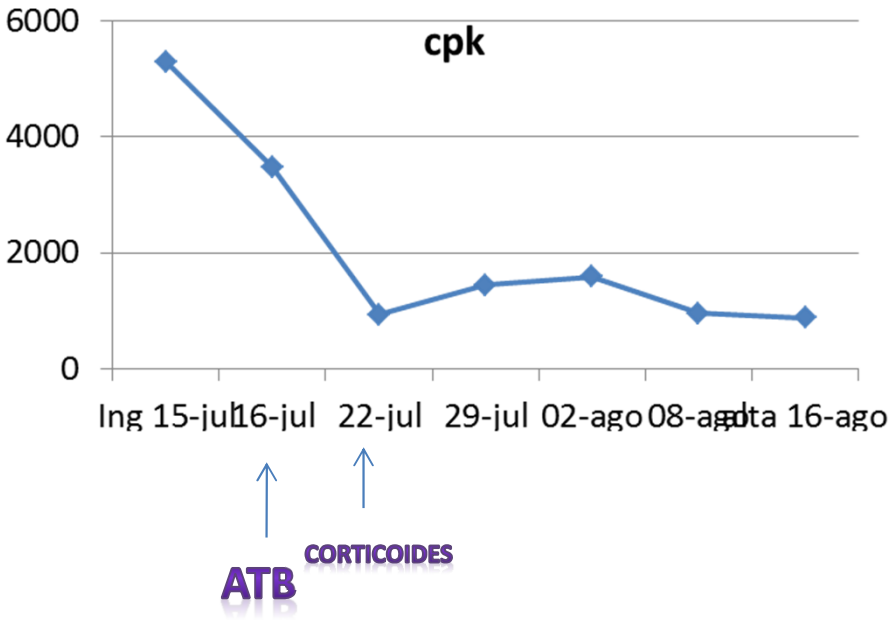
MIOPATÍA

Clínica : DEBILIDAD, DOLOR A LA PALPACION.

PPCC: EMG

PERSISTENCIA

Analítica



AST	ALT
471	173
418	150
384	145
362	160
155	118
155	124
75	70

37 años

Miopatía inflamatoria

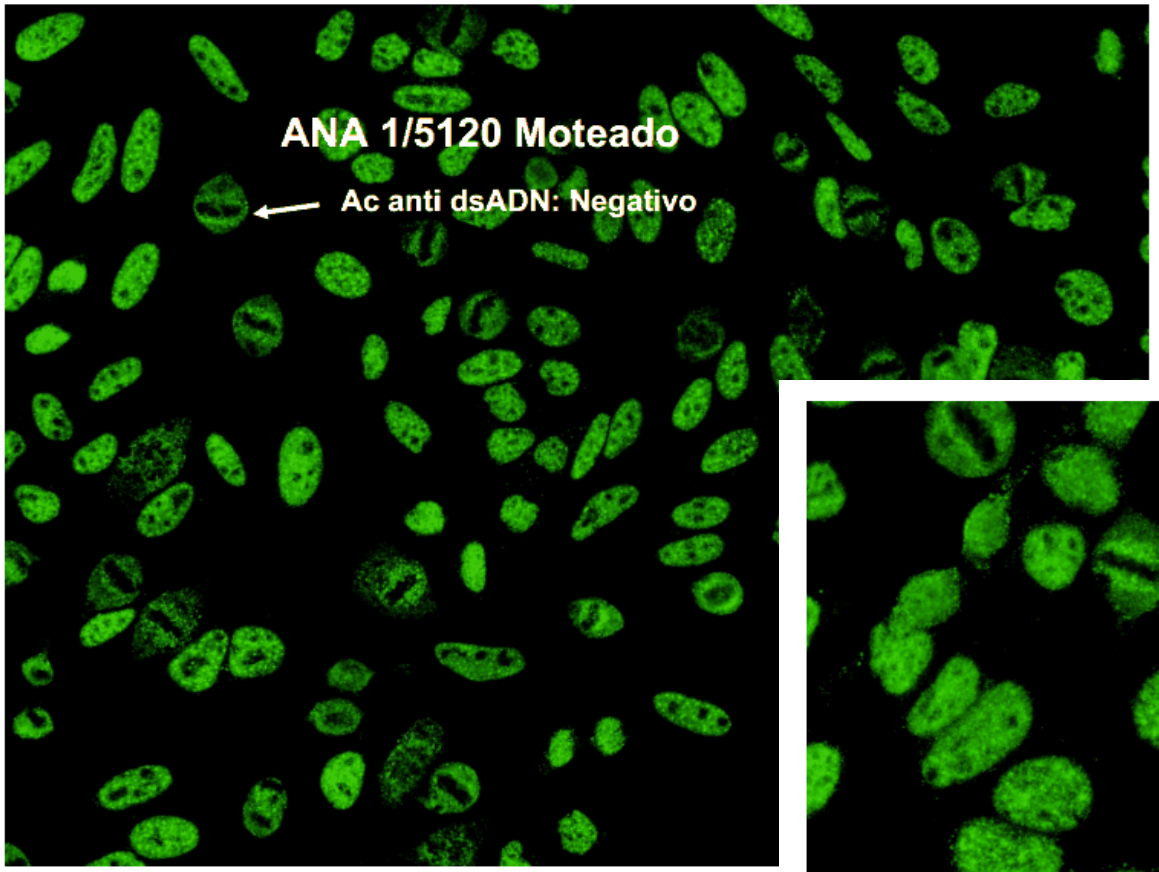
+

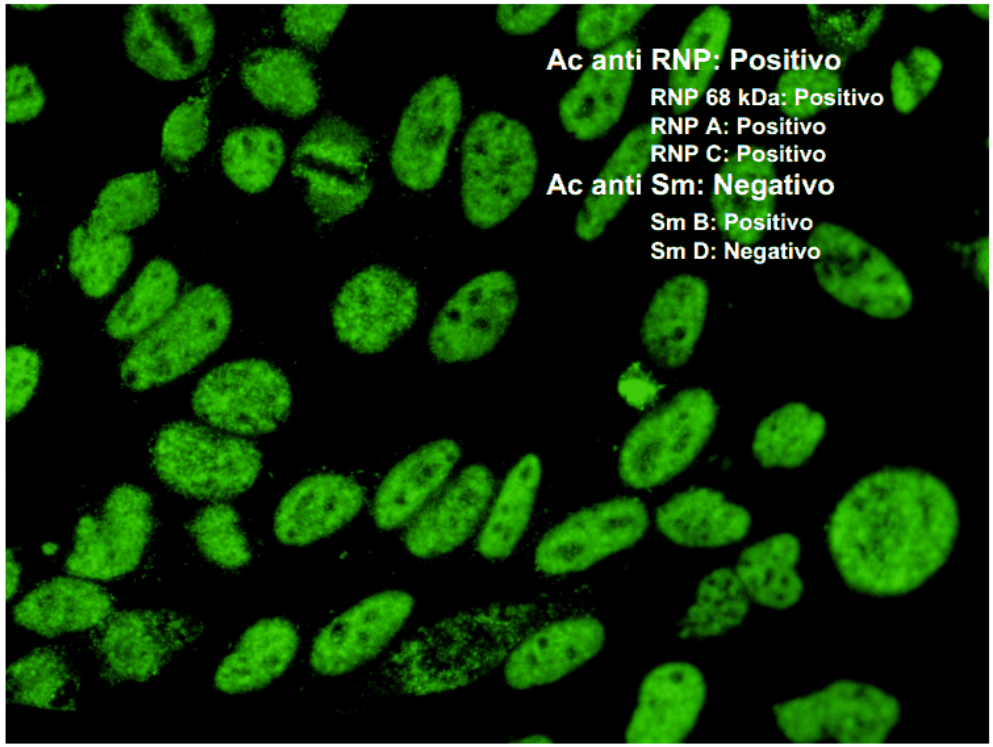
Fenómeno de Raynaud

↓

¿ Enfermedad autoinmune sistémica?

Estudio inmunológico completo.





Imágenes cedidas por la Dra. Álvarez Doforno

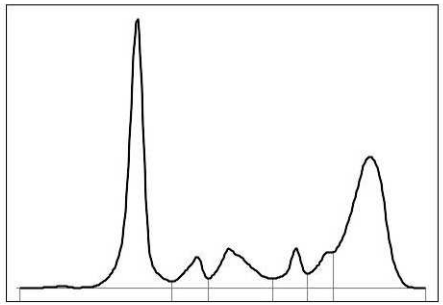
- **FACTOR REUMATOIDE 2210,00 Ui/ml(<20)**
- **AC anti nucleares POSITIVO 1/5120 moteado**
- **AC anti RNP POSITIVO.**
- **Ac anti Sm (B+, D-).**
- AC anti dsDNA: 28 UI/ml (-)

C3: 36,1 mg/dl. **C4**: 10,7 mg/dl
C3: 69,4mg/dl. **C4**: 13,5mg/dl

Crioglobulinas en suero negativas

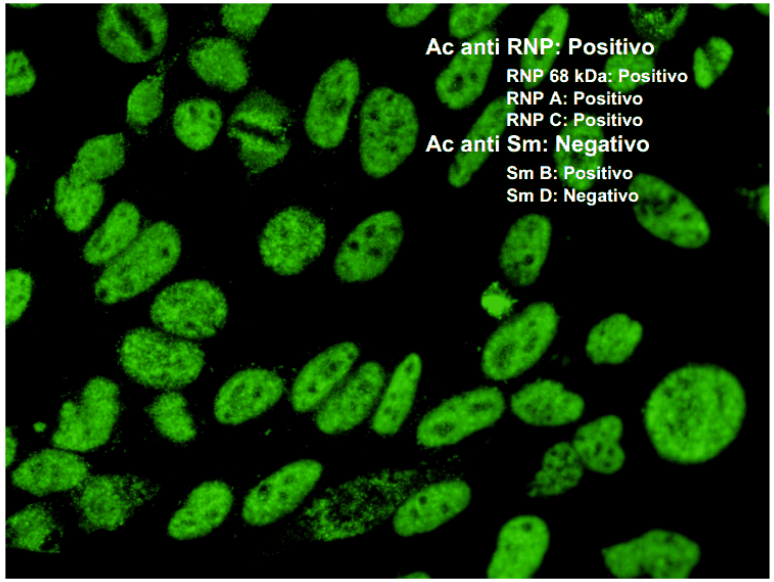
PROTEINOGRAMA

	PORCENTAJE		CONCENTRACION	
FRACCION ALBUMINA	36,6 *%	(54,0-64,2)	3,22 *g/dL	(3,90-4,60)
FRACCION ALFA 1	4,7 %	(3,6-6,1)	0,41 g/dL	(0,25-0,50)
FRACCION ALFA 2	10,4 %	(7,3-12,0)	0,92 *g/dL	(0,50-0,80)
FRACCION BETA 1	5,2 %	(5,0-7,2)	0,46 g/dL	(0,40-0,60)
FRACCION BETA 2	5,1 %	(3,3-6,3)	0,45 g/dL	(0,20-0,45)
FRACCION GAMMA	38,0 *%	(10,4-17,2)	3,34 *g/dL	(0,75-1,35)
RATIO A/G:	0,58			
PROTEINAS TOTALES	8,8 *g/dL	(6,6-8,3)		



Facultativos responsables:Dr. Roberto Mora
Fecha y hora de la última validación:06/08/2013 12:17

Ac anti ENA **Ac anti Ro/SS-A** **Ac anti La/SS-B** **Ac anti SCL 70** **Ac anti Jo-1** **Ac anti PM/SCL**	**Ac anti músculo liso** **Ac anti LKM** **Ac antimitocondriales**	**Anti-MPO** **Anti- PR3** **Ac anticélulas parietales**	**Ac anticardiolipina** **Ac anti Beta2GP-I** **Ac lúpico**

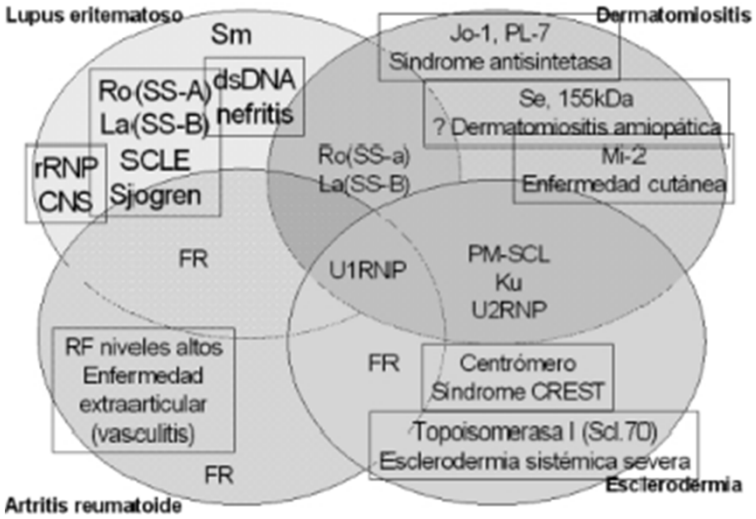


ENFERMEDAD MIXTA DEL TEJIDO CONECTIVO

-Difícil diagnóstico. Controversia acerca de su existencia (Sdr. Solapamiento, UCTM mismos síntomas al inicio).

-**Anti RNP. 68kd, A,C.**

-**LUPUS**→ RNP+/ SM (B+, D-).



Two algorithms for establishing a diagnosis of mixed connective tissue disease (MCTD)

Alarcon-Segovia's criteria	Kahn's criteria
A. Serological criteria	**A. Serological criteria**
Anti-RNP antibodies with a hemagglutination titer of ≥1:1600	High titer anti-RNP corresponding to a speckled ANA of ≥1:1200 titer
B. Clinical criteria	**B. Clinical criteria**
1. Swollen hands	1. Swollen fingers
2. Synovitis	2. Synovitis
3. Myositis*	3. Myositis
4. Raynaud's phenomenon	4. Raynaud phenomenon
5. Acrosclerosis	
MCTD is present if:	**MCTD is present if:**
Criterion A is accompanied by 3 or more clinical criteria - one of which must include synovitis or myositis.	Criterion A is accompanied by Raynaud phenomenon and 2 or more of the 3 remaining clinical criteria.

* Myalgia is commonly substituted for myositis.

DIAGNÓSTICO FINAL

- **ENFERMEDAD MIXTA DEL TEJIDO CONECTIVO**.

- SEPSIS DE ORIGEN ORL RESUELTA SECUNDARIO A ENFERMEDAD INVASIVA POR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE**.**


MUCHAS GRACIAS