

MUJER DE 67 AÑOS CON FIEBRE Y LESIONES CUTÁNEAS

Judit Constán Rodríguez. Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal Axarquía

ANTECEDENTES PERSONALES: Se trata de una mujer de 67 años que consulta por fiebre de una semana de evolución. Entre sus antecedentes personales destaca no ser alérgica a ningún medicamento, pero si intolerante a buscapina, diclofenaco y codeína por clínica digestiva alta. Hipertensión arterial desde 2009 con buenos controles en tratamiento con ARAII. Hernias discales lumbares múltiples que trata con AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) ocasionalmente. Varios episodios de blefaritis y conjuntivitis valorados por oftalmología en los últimos 6 meses. Cistitis de repetición con urocultivos negativos e incontinencia vesfinteriana de urgencia tras histerectomía abdominal y anexectomía unilateral a los 36 años por complicación hemorrágica post-parto. Niega hábitos tóxicos. Vive con su marido, el cual, tiene relaciones sexuales de riesgo . Tiene como mascotas dos gatos y en su cortijo también tiene varios perros y gallinas. No antecedentes de viajes.

ENFERMEDAD ACTUAL: Esta mujer de 67 años acude por fiebre de 7 días de evolución, con tiritona y escalofríos de predominio vespertino, que ceden totalmente con AINEs, y que se acompañan de mialgias, artralgias y astenia generalizada con postración en cama. A los pocos días del inicio de la fiebre comienza con lesiones cutáneas en pulpejo de 1º y 4º dedo de la mano derecha. También presenta vómitos de contenido alimenticio, en número de 10 al día, con intensa pirosis retroesternal y dolor sordo en flancos y cintura abdominal, aunque no refiere alteración del hábito intestinal ni pérdida de peso.

EXPLORACIÓN: Consciente, con estado general conservado, afebril y normotensa. El fondo de ojo fue normal. A nivel cardiopulmonar y abdominal no hay signos a destacar, pero en la mano izquierda presenta, en pulpejo de 1º y 4º dedos, dos lesiones cutáneas papulo-nodulares hemorrágicas (figura 1) con tumefacción e impotencia funcional en articulación metacarpofalángica del primer dedo.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Electrocardiograma y radiografía de tórax sin hallazgos patológicos.
- Un sedimento de orina que fue normal
- Una bioquímica con función renal creatinina 1.10 mg/dl, CK de 271 mg/dl junto a elevación de reactantes de fase aguda: VSG 72, PCR 415.
- El perfil hepático, tiroideo y estudio de anemias no presentaron alteraciones.
- El frotis de sangre periférica fue normal.
- En el proteinograma se evidenció gammapatía policlonal con enlace beta-gamma.
- La ecografía de abdomen con doppler resultó normal, no se observaron áreas sugestivas de infarto esplénico.
- Y los hemocultivos y urocultivos permanecían negativos.
- La ecocardiografía transtorácica no encuentra signos actuales de endocarditis ni cardiopatía estructural relevante.