

# V

## Escuela de Verano de Residentes de Medicina Interna

19 - 22 de Junio 2013 - Santiago de Compostela



# ACTUALIZACIONES EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS

**Moderadora: Dra. Blanca Pinilla Llorente**

**Dr. David Rubal Bran**

**Dr. Silvio Ragozzino**

**Dra. Gema Verdú Pastor**

**Dra. Asunción Aljibe Aguilar**

**Dra. Adriana González Munera**

# Mensajes para llevar a casa

Enfermedad de Lyme

Enfermedad de Whipple

Tuberculosis diseminada

## Caso 1. Enf. Lyme

- Enfermedad poco frecuente, tal vez infradiagnosticada y con afectación sistémica
- Cuando hay que sospecharla y cómo tratarla
- Diagnóstico diferencial de las Meningitis asépticas , dorsalgias ...
- Experiencia en la región

## Caso 2

- Diagnóstico diferencial de cuadro constitucional , fiebre , diarrea y artropatía psoriásica refractaria
- Enfermedad de TB/Wippel/Linfoma

## Caso 2

- Los fármacos anti-TNF aumentan la susceptibilidad a patógenos intracelulares y a infecciones granulomatosas así como enfermedades autoinmunes
  - Los fármacos anti-TNF aumentan el riesgo de **tuberculosis, sobre todo la reactivación de infección latente**
- Mayor probabilidad de **afectación extrapulmonar**

## Caso 2

### Enfermedad de Whipple:

- Afectación multisistémica con síndrome de malabsorción
- Posibilidad de Enf. de Whipple secundaria a tratamientos biológicos

## Caso 3

- Diagnóstico diferencial de granulomatosis hepáticas
- Asociación del tratamiento con Interferón y desarrollo de sarcoidosis
- Síndrome hemofagocítico
- Tuberculosis diseminada
- Identificar a los pacientes con infección latente y riesgo de infección activa que pueden beneficiarse de profilaxis
- Utilidad del Test de IGRA

## Caso 3

- **Nuevos fármacos en tratamiento Virus C**

Agentes antivirales directos :

- **Boceprevir , telaprevir** en genotipo 1
  - En desarrollo, inhibidores de la proteasa de segunda generación e inhibidores de la replicación viral , con menos efectos secundarios
- **Combinación de fármacos más potentes, sin resistencias y con menos efectos secundarios**
  - **Buscando terapias sin interferón en infección VC**

- Tratamiento VHC
  - Doble o triple terapia para genotipo 1
  - Doble terapia para genotipos 2, 3 y 4
  - Hacía una terapia sin interferón
  
- IGRA
  - Identificar TB latente tras tuberculina+
  - Baja sensibilidad en IS

