



SESIÓN CLÍNICA

22 Mayo 2019

Clara Egea Hita R1 Medicina interna

Dra. Vázquez del Campo Médico adjunto medicina interna

VARÓN DE 22 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA

Fiebre

ANTECEDENTES PERSONALES

- No AMC. Alérgico al polen
- Niega hábitos tóxicos
- Vive en medio rural. No contacto habitual con animales. Estudiante de informática
- No HTA, DM ni DL. Sin cardiopatía ni broncopatía.
- IQ: hernia inguinal
- TRATAMIENTO HABITUAL: Cetirizina ocasionalmente



ENFERMEDAD ACTUAL

2 meses de evolución...

- Bien tolerada
- Predominio vespertino
- No cede tras Paracetamol, Ibuprofeno ni tras ATB empírico (Levofloxacino)
- Sudoración nocturna, astenia



Fiebre intermitente

Últimas 3 semanas

Continua (diaria)
38.5-39°C

EXPLORACIÓN FÍSICA

TA 109/71 mmHg **FC** 90 lpm **Tª** 37.9°C **Peso** 51 Kg **IMC** 17.7

Delgado, bien perfundido y normocoloreado. BEG. Eupneico.

CyC: no se palpan adenopatías periféricas. No IY

AC: rítmico a 90 lpm sin soplos audibles

AP: MVC sin ruidos sobreañadidos

Abd: blando, no doloroso, sin masas ni megalias, RHA+

EEII: sin edemas ni signos de TVP. No lesiones cutáneas

NRL: normal, no rigidez de nuca ni signos meníngeos



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (I)

BIOQUÍMICA:

- Glucosa 83 urea 22 A. úrico 4.2 creatinina 0.8 FG 128
- Colesterol total 125 TG 89
- GOT, GPT, FA, GGT y Bilirrubina total normales
- Hormonas tiroideas normales
- Calcio, fósforo, sodio, cloro y potasio normales
- LDH normal, **PCR 114.5**
- Hierro 40, **ferritina 538**, TF 164, IST 24 %. Vitamina B12 normal, Fólico 1.61.

HEMOGRAMA: Leu 7.500 (48% N 32% L **15% M**) **Hb 11.2** VCM 82.4 HCM 28 plaquetas 364.000 **VSG 75**

COAGULACIÓN: TP 66 % INR 1.3 **fibrinógeno 756**

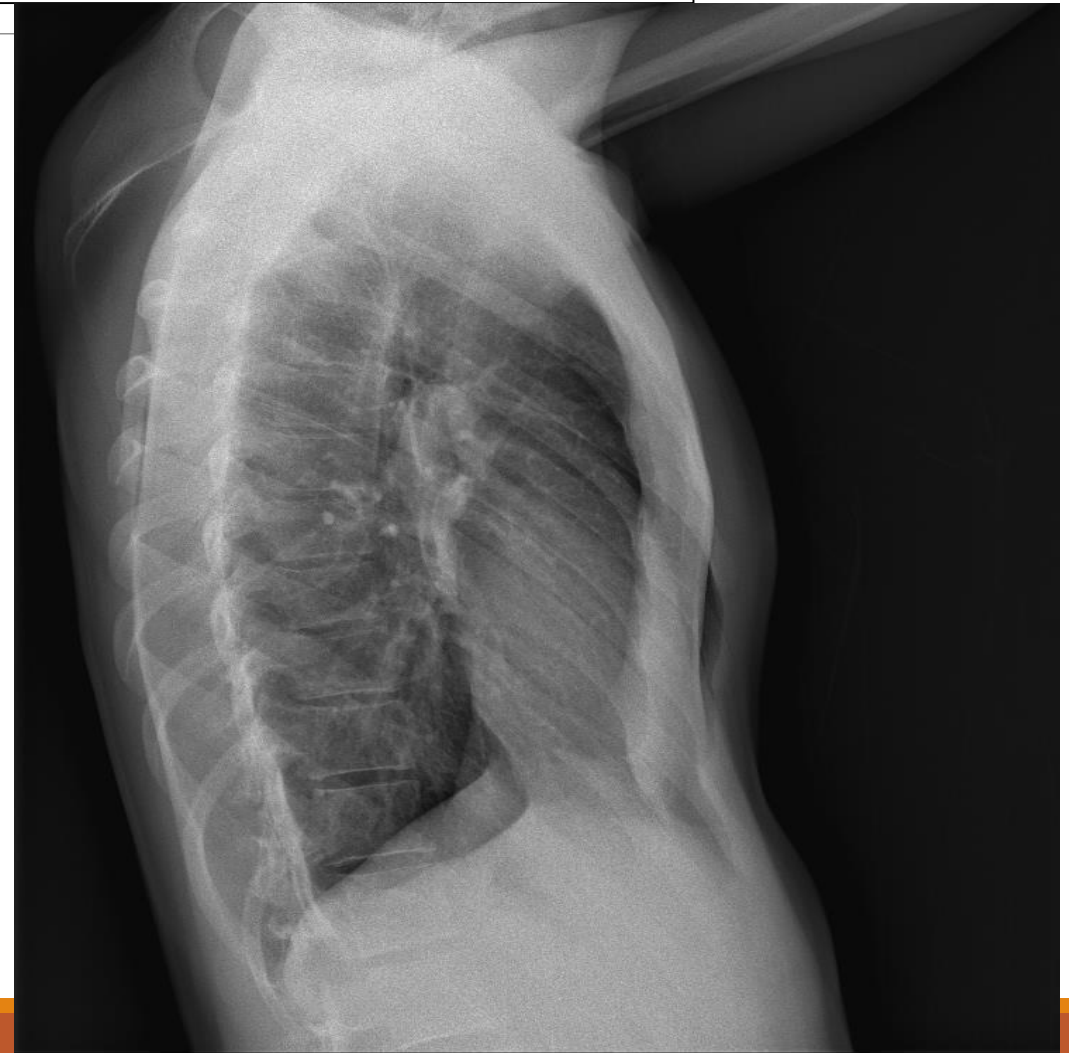
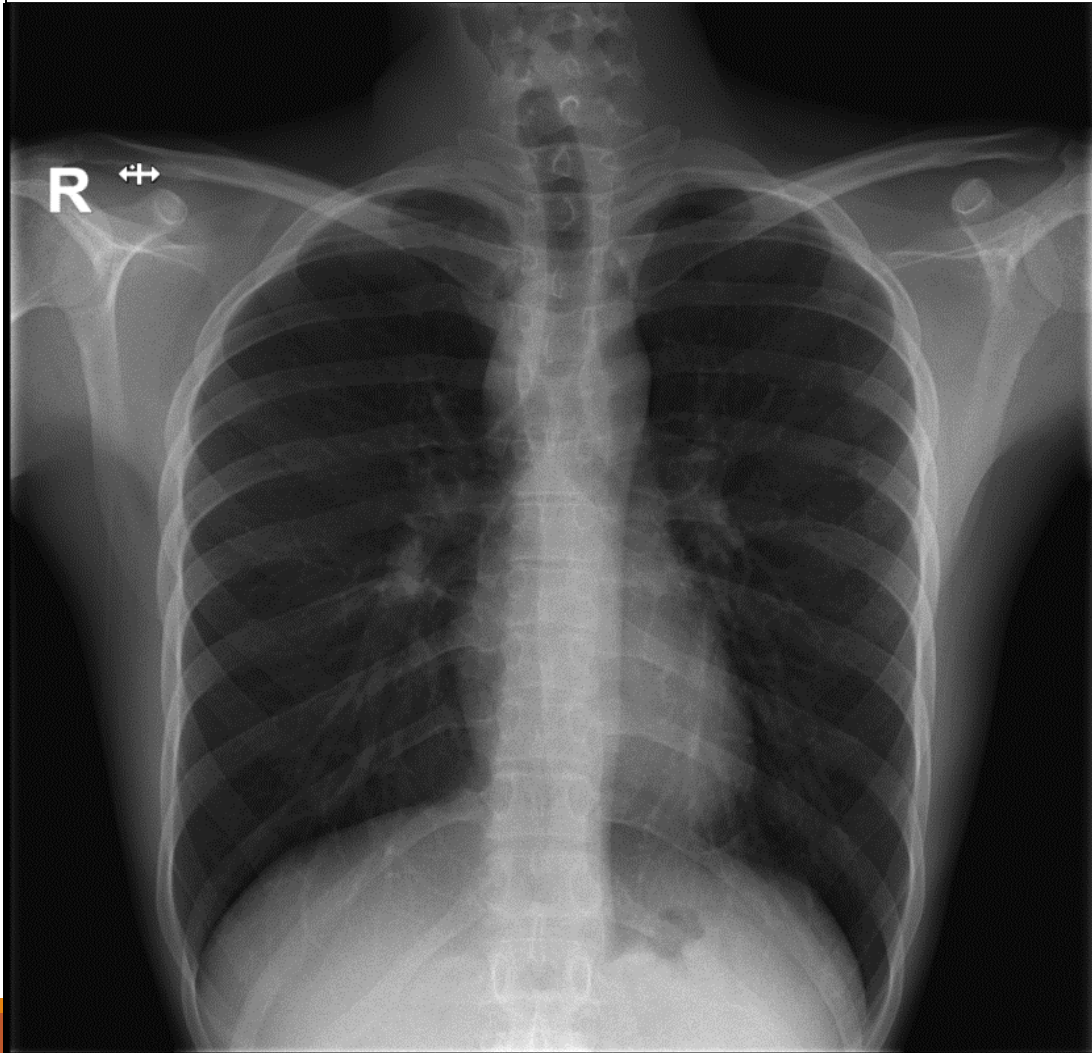


PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (II)

PROTEINOGRAMA: Proteínas totales 7.8, Albúmina 3.45, α 1 0.62, **α 2 1.47**, Beta, Gamma y cociente normales. **Perfil electroforético compatible con proceso inflamatorio.**

INMUNOGLOBULINAS EN PLASMA: IgG, IgA e IgM normales

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (III)



EN RESUMEN...



↑ RFA

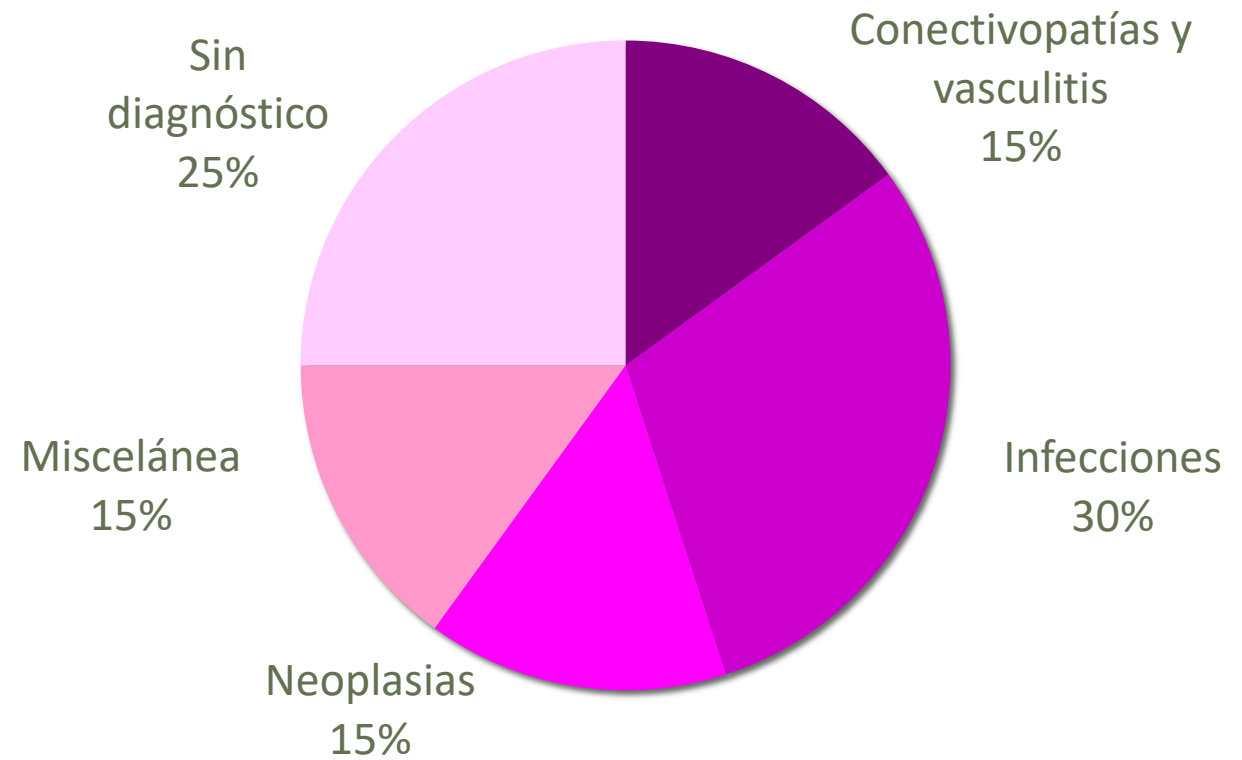
+





DIAGNÓSTICO: FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO

- Tª >38,3°C
- >3 semanas
- Sin diagnóstico tras 3 días de ingreso hospitalario o 3 revisiones ambulatorias



1. INFECCIONES (I)

LOCALIZADAS

- Endocarditis
- Infecciones intraabdominales: **abscesos**
- Infecciones del tracto urinario
- Osteomielitis, espondilodiscitis, infección de prótesis
- Infecciones del tracto respiratorio
- Infecciones de vasos periféricos



1. INFECCIONES (II)



GENERALIZADAS

- Bacterianas
 - **Brucelosis, fiebre Q**, salmonelosis, borreliosis, FBM, yersiniosis, gonococemia, nocardiosis, leptospirosis, listeriosis, microorganismos atípicos (*Chlamydia*, *Mycoplasma*, *Legionella*)
- Por micobacterias: **tuberculosis** pulmonar y miliar
- Fúngicas
- Por virus: VEB, CMV, VIH, rubeola, adenovirus, etc
- Por parásitos: Leishamania

2. NEOPLASIAS

ORIGEN HEMATOLÓGICO



- **Enfermedades linfoproliferativas**
 - Enfermedad de Hodgkin
 - Linfoma no Hodgkin
- Leucemia
- Síndromes mielodisplásicos
- Mieloma múltiple

TUMORES SÓLIDOS



- Hipernefroma
- Cáncer de colon
- Hepatocarcinoma y metástasis hepáticas
- Mixoma auricular

3. ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO Y VASCULITIS

- **Enfermedad de Still del adulto**
- Arteritis de células gigantes / polimialgia reumática
- Otras vasculitis: PAN, Wegener, arteritis de Takayasu
- Otras enfermedades reumáticas: LES, AR, Sjögren, polimiositis / dermatomiositis, EA, Behçet

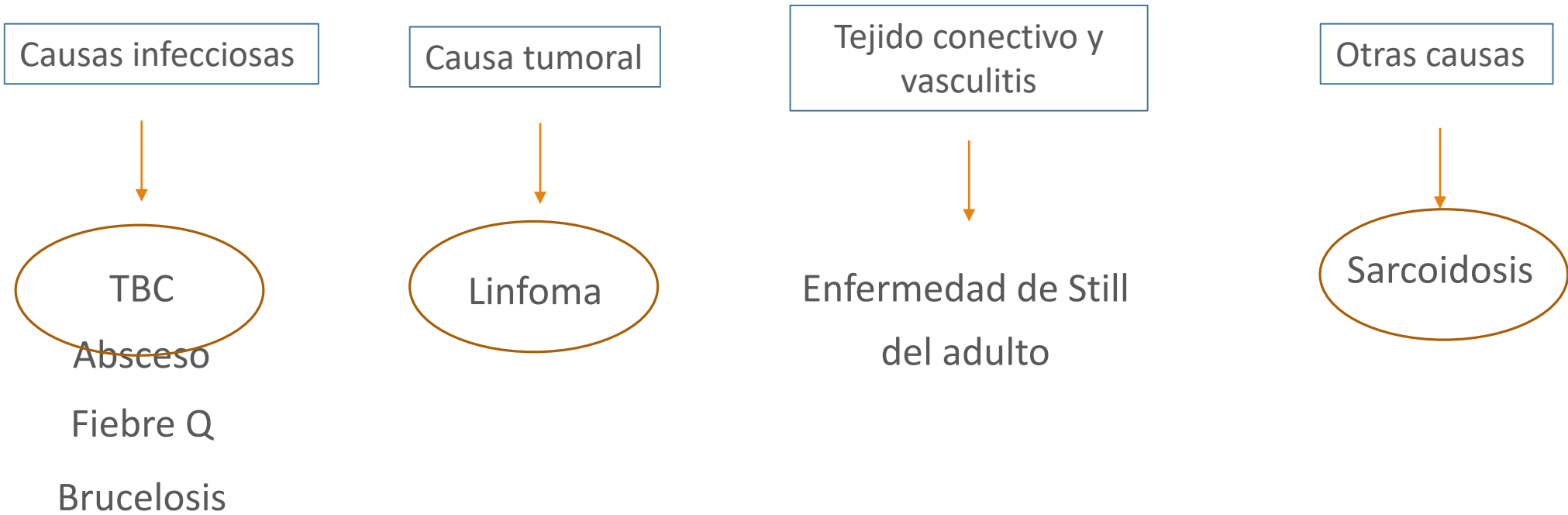


4. OTRAS CAUSAS

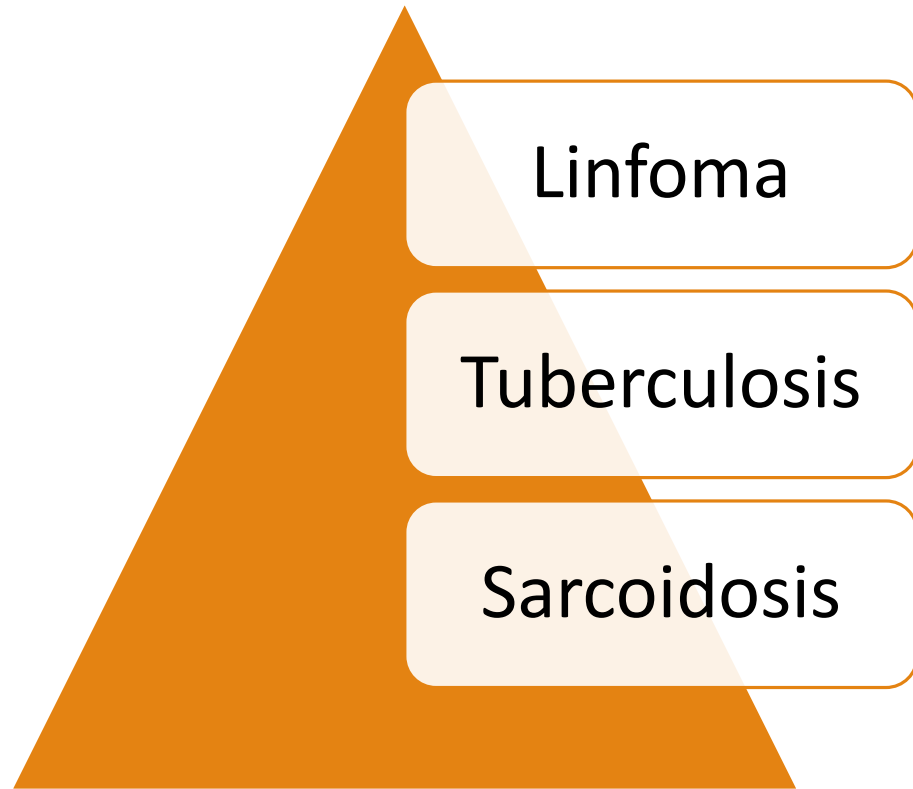


- Enfermedades granulomatosas
- Enfermedad de Crohn
- **Sarcoidosis**
- Enfermedad tromboembólica
- Hematomas
- Fiebre por fármacos
- Fiebres hereditarias (FMF, síndrome hiper IgD)
- Tiroiditis / hipertiroidismo
- Fibrosis retroperitoneal
- Meningitis linfocitaria crónica
- Fiebre facticia

RESUMEN



DIAGNÓSTICO



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Historia clínica:** AP de enfermedades infecciosas (TBC), hábitos tóxicos, zona rural, viajes recientes, hábitos dietéticos (consumo de pescado o carne cruda, lácteos no pasteurizados), prácticas sexuales de riesgo, etc. Reinterrogar sobre signos o síntomas que sugieran focalidad.
- **Sistemático y sedimento de orina, hemocultivos y urocultivo**
- **Serologías:** VIH, VHB, VHC, CMV, VEB, *Toxoplasma*, *Leishmania*, *Legionella*, *Salmonella*, *Brucella*, *Mycoplasma Pneumoniae*, *Chlamydia Pneumoniae* y *Psittaci*, Lyme, Lues, Fiebre Q
- **Mantoux**
- **Autoinmunidad** (ANA, FR)
- **ECA**
- **Marcadores tumorales** (β 2 microglobulina, CEA, Ca 19.9, Ca 72.4, AFP)
- **ECG**
- **TC toraco-abdomino-pélvico**



BIBLIOGRAFÍA

- Harrison's Internal Medicine 16th edition.
- UptoDate
- Farreras Rozman, medicina interna 18ª edición.
- Manual de diagnóstico y terapéutica médica. Hospital Universitario 12 de Octubre. 8ª edición. 2014
- Diagnóstico y tratamiento médico (DTM). Marbán. 2011

¡GRACIAS!

