



ID: 53-21

“Doctora, sino es covid... ¿qué es lo que me pasa?”

*Autores: María González Carretero, María Luisa González Baylin-Monge, Isabel González de la Fuente

*Centro de trabajo: Centro de Salud Casa de Campo, Centro de Salud Justicia

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Mujer de 25 años con antecedentes de hipotiroidismo autoinmune. Consulta por fiebre de máximo 38,5°C, odinofagia y altralgias de varios días de evolución, sin tos, disnea u otra sintomatología asociada. Como antecedente de interés, cuatro meses antes presentó cuadro autolimitado de fiebre sin foco de 2 semanas de evolución que fue derivado a Medicina interna y tras pruebas complementarias diagnosticado de cuadro viral.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Paciente con buen estado general, eupneica, no lesiones cutáneas ni mucosas. Adenopatías en columna cervical anterior menores de 1 cm. Resto de exploración física por aparatos anodina. Se realiza estudio completo con PCR COVID-19 (negativa en 2 ocasiones), radiografía de tórax y ecografía abdominal sin hallazgos patológicos. Analítica sanguínea donde destaca elevación de transaminasas x 4, ferritina 18.000, PCR 6. Se amplía estudio con serologías, negativas.

Se pautó tratamiento con Amoxicilina-Clavulánico de forma empírica con mejoría clínica y desaparición de la fiebre. A los pocos días paciente acude a Urgencias por nuevo pico febril de 39°C. A la exploración presentaba de novo exantema en manos así como artralgias de tobillos y muñecas. Paciente ingresa en Medicina interna con sospecha de Enfermedad de Still del adulto.

DIAGNÓSTICO

Enfermedad de Still del adulto

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Infección covid
Viriasis
Hepatitis viral
Hepatitis autoinmune

CONCLUSIÓN

La enfermedad de Still del adulto es una enfermedad reumática inflamatoria de etiología desconocida. Afecta con mayor frecuencia a adultos jóvenes entre los 16 y 35 años. Los pacientes presentan de forma características fiebre en agujas (> 39°C), altralgias en pequeñas articulaciones (tobillos, muñecas, mano), exantema maculopapular en tronco o extremidades asociado al pico febril. Las enzimas hepáticas están alteradas en el 70% de los casos y de forma característica presentan valores de ferritina plasmática > 1.000 µg/l. El diagnóstico suele ser de exclusión. El tratamiento consiste en salicilatos o glucocorticoides.

PALABRAS CLAVE:

Still's Disease, exanthem, liver