



## MALESTAR GENERAL EN TIEMPOS DE COVID-19

\*Autores: Paula Martín-Borregón Bendito, Silvia Basoco Lizana, Eduardo Díaz García  
\*Centro de trabajo: C.S. Dr. Mendiguchía Carriche

### MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Mujer de 77 años con antecedentes personales de hipertensión, diabetes mellitus tipo 2 y depresión.

Acude a consulta en su centro de salud por **malestar general, mialgias y artralgias** generalizadas de dos semanas de evolución con rigidez matutina. Además refiere cefalea sin datos de alarma. Afebril. No otra clínica.



### EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Exploración física:** Dolor articular a la palpación de todas las articulaciones. No claro dolor a la palpación de cinturaescapular y pelviana. No edema ni aumento de temperatura local. Movilidad reducida por el dolor. Resto de exploración física sin alteraciones.
- **Test antígeno COVID-19:** negativo
- **Analítica:** Elevación de reactantes de fase aguda (PCR y VSG), discreta elevación de FA y GGT, ANAs negativos.



## DIAGNÓSTICO

POLIMIALGIA REUMÁTICA (PMR)

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Arteritis de células gigantes → descartar en mujer >50 años con cefalea y poliartralgias.
- Artritis reumatoide
- Sinovitis, bursitis, polimiositis y fibromialgia
- Infecciones ocultas
- Neoplasias (linfoma o mieloma múltiple)
- Síndrome de RS3PE (polisinovitis simétrica aguda)
- Miopatía secundaria secundaria a fármacos



## CONCLUSIÓN

- La PMR se presenta en pacientes mayores de 50 años como dolor articular y rigidez matutina, de duración >30 min, de inicio generalmente agudo que afecta a las cinturas cervical, escapular y pelviana.
- La exploración física del paciente con PMR se caracteriza por la restricción dolorosa de los movimientos activos y pasivos de los hombros y las caderas acompañado de dolor de la musculatura afectada, sin que se objetive inflamación articular evidente.
- El diagnóstico de PMR es clínico.
- Como tratamiento se inicia pauta de corticoides a dosis medias durante un periodo prolongado de tiempo, con descenso lento posterior.
- Dado que el tratamiento con corticoides será prolongado, se suplementa con calcio y vitamina D.

**PALABRAS CLAVE: POLIMIALGIA REUMÁTICA, ARTRITIS, CORTICOESTEROIDES**