



Código: 6/242

Título: Doctor tengo fiebre intermitente y el abdomen inflamado

Autores:

1. Candy Pamela García Amador
2. María Cándida Ortega Camacho

Caso Clínico

DESCRIPCION DEL CASO

Paciente masculino de 39 años acude a la consulta de atención primaria por historia de fiebre vespertina de 38 –39.5 grados de 20 días de evolución, acude a la consulta en repetidas ocasiones sin cese de la fiebre a pesar de la toma de antitérmicos, refiere malestar general, sudoración, astenia, perdida de 7 kg desde el inicio de la sintomatología y tos no productiva, el paciente convive con un perro correctamente vacunado y desparasitado.

EXPLORACION Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

-Examen físico: paciente con buen estado general refiere sensación de ocupación de espacio en hipocondrio izquierdo y aumento progreso de bazo hasta presentar esplenomegalia 10 cm sin otras visceromegalias ni adenopatías palpables. Constantes sin alteraciones patológicas.

-Analíticas: Hemograma: Hb: 6.5 g/dl que preciso transfusión. Serología: IgG CMV, Leishmania, Epstein Barr y Mycoplasma pneumoniae positivos, resto serología negativa. Coagulación: Dimero -D 59.279 ng/l. Bioquímica: ferritina: 666 ng/ml, LDH : 865 U/l , resto de analítica normal.

-Pruebas de imagen: ecografía abdominal con esplenomegalia de 19 cm radiografía tórax, TAC de tórax y abdomen, biopsia de cresta iliaca anterosuperior y aspirado de esternal de medula ósea sin alteraciones.



JUICIO CLINICO

Leishmaniasis

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Síndrome linfoproliferativo (linfoma, leucemia), malaria, brucelosis, tuberculosis, hipertensión portal, esquistosomiasis.

PLAN DE ACTUACION Y EVOLUCION

Examen físico+ analíticas+ pruebas de imagen en Atención primaria (AP).

Ingreso en medicina interna + pruebas complementarias+ tratamiento leishmaniasis.

Control evolutivo y alta en AP para reiniciar vida familiar y laboral.

COMENTARIO FINAL

La baja prevalencia de leishmania en humanos en España genera dudas y confusiones diagnósticas dificultando un abordaje y manejo temprano. el médico familia debe apoyarse en la correcta anamnesis y examen físico así como sensibilizar a los pacientes que tienen animales en sus hogares a su correcta desparasitación y vacunación ya que pueden ser vectores de zoonosis que se transmiten al hombre.

BIBLIOGRAFIA

Craig G Stark, MD, FACP, FFTM, RCPS(Glasg), FISTM; Chief Editor: Pranatharthi Haran Chandrasekar. Medscape[Internet] . 2020. Revisado: 18 febrero 2020, consultado septiembre 2022. Disponible: [Leishmaniasis: Practice Essentials, Background, Pathophysiology \(medscape.com\)](https://www.medscape.com/Background/Pathophysiology)

PALABRAS MeSH: Fiebre y leishmaniasis.