



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



**JORNADAS DEL
INTERIOR**
SUR 2020

Este espacio es apoyado por



Artrisedol® 300
Extracto de insaponificables de palta y soja

CASO CLINICO

Dra. Alejandra Silva
Maldonado

SC. NIC. Sexo femenino, 63 años. Ama de casa. Secundaria completa. Buen medio socioeconómico.
Mayo de 2017. Consulta por poliartritis a nivel de grandes y pequeñas articulaciones que compromete puños, MCF, IFP, CF y ambos hombros, acompañada de rigidez matinal mayor a 60 minutos. Vista por colega y con diagnóstico clínico de Artritis Reumatoidea seronegativa se inicia tratamiento con deflazacort 30 mg/día y LFN 20 mg/día (que realiza por 1 mes) abandonando por intolerancia digestiva y malestar general.

En la evolución valorada por médico de cabecera por episodios de tos no productiva que se interpretan como de causa infecciosa tratada con ATB sin cambios en su sintomatología. Caída desde su altura con Fx costales arcos posteriores.

Julio 2017. Vista en policlínica con gran decaimiento agregando mialgias generalizadas proximales en apirexia. No Raynaud. No elementos de vasculitis.

Mal estado general. OA periférico se destaca tumefacción a nivel de puños, MCF e IFP con dolor en interlineas bilaterales y simétricas. Poulusson positivo bilateral. CDAI 38

Piel: lesiones pigmentadas eritematosas a nivel de cara, escote y dorso. Manos con lesiones a nivel de MCF violáceas, sobreelevadas (pápulas de Gottron). No manos de mecánico.

Faneras. Mucosas y LG: s/p

PP: Eupneica con estertores velcro bibasales. Resto del examen normal.

Se inicia Hidroxicloroquina 400 mg/día y prednisona 5 mg/día con buena respuesta en lo OA hasta el momento actual con niveles de actividad en remisión.

AEA: Abril 2017 episodio de stress emocional y vacunación de fiebre amarilla; viaje a Centroamérica con cuadro de fiebre, artralgias, malestar general y decaimiento sin otros elementos a destacar.

2018 2019 Agrega en lo hematológico plaquetopenia severa (4,9 mil) sin elementos hemorragíparos requiriendo internación y tratamiento con corticoterapia a altas dosis acompañado de Inmunoglobulinas. Se mantiene tratada desde entonces con prednisona hasta 20 mg/día, actualmente con 5 mg/día.

Internación por diverticulitis con microabscesos perisigmoideos que revierten con antibioticoterapia iv.

AP:HTA, ex fumadora. DMNID. Diverticulitis. Sedentaria. Infecciones urinarias a repetición en paciente con litiasis renal y varias litotricias. Herpes zoster facial en 2 oportunidades. Sobrepeso. IMC 34.

PARACLÍNICA

Reactantes de fase aguda evolucionaron favorablemente PCR: 133 - 7.9 VES 43 - 5.
Hemograma plaquetopenia 100 - 4.9 - 189 mil/ mm³ con leucopenia leve 3.4 linfopenia.
Crisis normal. BMO hipocelular con dishemopoyesis en las 3 series sin evidencia de neoplasias linfoproliferativas.
Funcional y enzimograma hepático normal
Función renal normal. Ácido úrico normal
PEF hiper alfa 1 e hiper alfa 1 globulinemia (mantenido) con hipoalbuminemia leve.
Marcadores enfermedad celíaca normal.
CK normal
Marcadores tumorales negativos. Body Tac normal.

Serología inmunológica

FR negativo anti CCP negativo
ANA negativos con patrón ENA negativos
Complemento normal
SAFF negativo

Serología infecciosa

VDRL -, VIH -. PPD - Hep B y C negativo.
DMO osteopenia. Met f c normal. dosis vitamina D insuficiente.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA

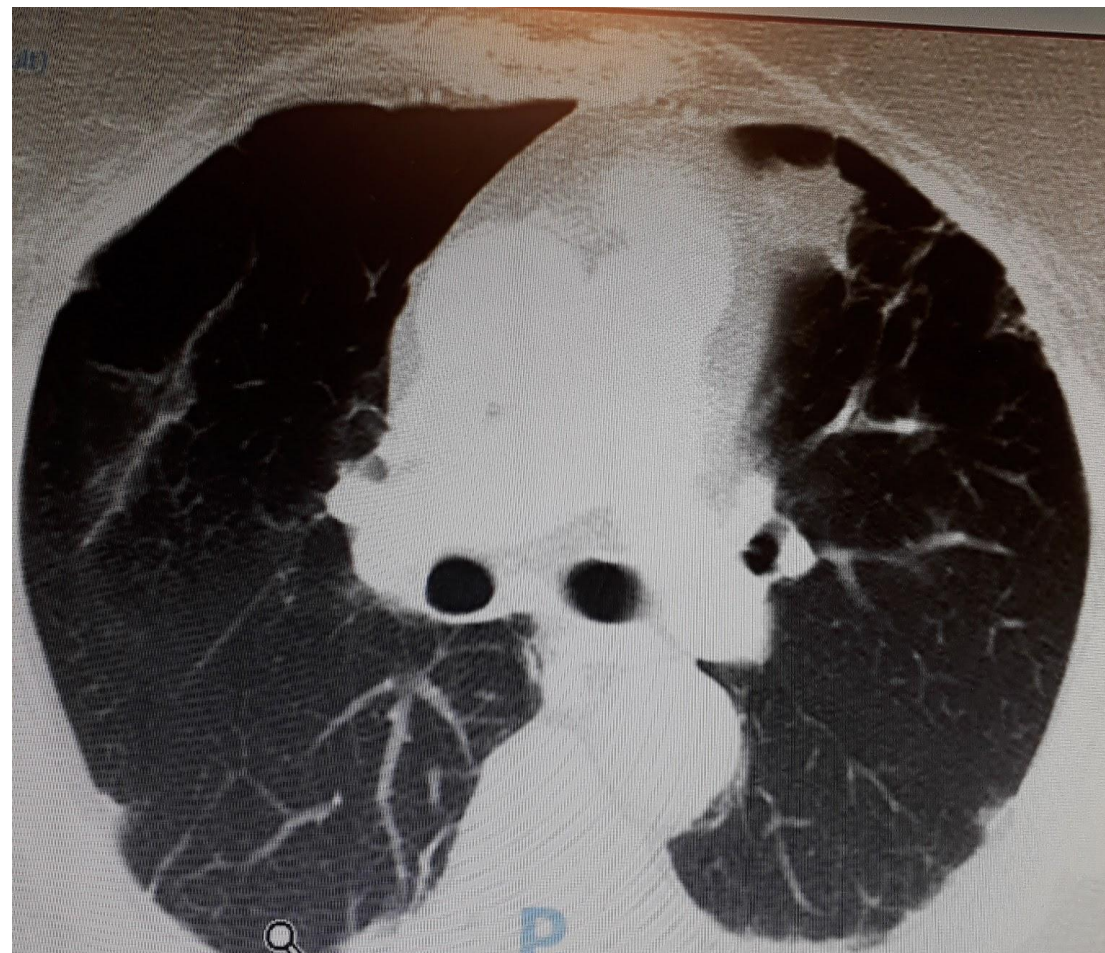


Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja



2019



2020



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Funcional respiratorio: patrón funcional restrictivo de grado leve que se hace severo FEVI (58% moderado severo) VC 54% con DLco disminuida en grado severo. (44%)

Baciloscopia negativa. PPD y Booster negativo.

Fibrobroncoscopia con LBA. Citológico y bacteriológico negativos. Cultivos negativos. Micosis negativo. Cultivo GENEXPERT negativo.

BTB 1) elementos inflamatorios crónicos inespecíficos sin granulomas ni acúmulos linfoides
2) recuento discretamente aumentado de PMN; DD: enfermedades colágeno vasculares.

- Planteo diagnóstico
- Diagnósticos diferenciales probables
- Tratamiento y seguimiento

Este espacio es apoyado por



Artrisedol[®] 300
Extracto de insaponificables de palta y soja



80° ANIVERSARIO
SOCIEDAD URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA