

POSTER I-8

FIEBRE PERIÓDICA EN UN ADOLESCENTE

Hinojosa Mateo, Carmen María; Rivero Calle, Irene; Lesmes Molto, Leticia;
Ballesteros García, María del Mar

Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid

Antecedentes:

La fiebre recurrente se define como tres o más episodios de fiebre en un periodo de 6 meses separados por intervalos libres de síntomas. El diagnóstico diferencial incluye infecciones, neoplasias, enfermedades autoinmunes y síndromes autoinflamatorios.

Caso clínico:

Adolescente de 14 años derivado a consultas por faringoamigdalitis de repetición desde los 2 años, fiebre elevada de 3-4 días de duración y recurrencia mensual.

Dos semanas después acude a urgencias por fiebre y odinofagia. Faringe hiperémica con exudado vesiculoso, sin exantemas ni adenopatías. Analítica: PCR: 10,5mg/dL, bioquímica normal, hemograma: neutrofilia sin leucocitosis. Inmunidad normal. Hemocultivo estéril. Serología infecciosa negativa. Cultivo faríngeo: flora saprofita.

Descartadas neutropenia cíclica y síndrome hiper-IgD, se administra dosis única de prednisona oral (1mg/kg), cediendo la sintomatología. Cumplimiento de criterios de Thomas para síndrome PFAPA concluyéndose el diagnóstico.

Inicia tratamiento con cimetidina permaneciendo asintomático desde entonces.

Comentarios:

El síndrome PFAPA cursa con brotes desde la primera infancia, pero con tendencia a desaparecer con la edad. Asintomáticos entre episodios. Único hallazgo constante: fiebre, siendo menos frecuentes adenopatías (80%), faringitis o aftas (65%). Tratamiento de elección corticoide oral, valiéndonos como apoyo al diagnóstico. Algunos autores proponen cimetidina como alternativa terapéutica debido a propiedades inmunomoduladoras; existiendo controversia respecto a la amigdalectomía.