

Fiebre y mialgias... Es gripe, seguro.

979



Autores: Martínez Álvarez, Alejandro; Ballesteros Villar, Joaquín. CS Barataria, Puertollano (Ciudad Real)

Introducción:

La fiebre es uno de los motivos de consulta más frecuentes en atención primaria. Tras la persistencia de un cuadro febril, aunque habitualmente se deba a una causa infecciosa, hay que tener en cuenta otras posibles etiologías: reumatológicas, tumoral y farmacológicas.

Descripción caso:

Varón de 71 años con antecedentes de diabetes mellitus y cardiopatía isquémica, al que se detecta en analítica rutinaria anemia normocítica/normocrómica (12.5 g/dL). Se encuentra asintomático, sin hallazgos exploratorios. Se solicita sangre oculta en heces y ante su positividad se deriva a Consulta de Digestivo, donde realizan pruebas complementarias con diagnóstico definitivo de gastritis petequiral, colitis ulcerosa y pólipos colónicos (que se extirpan). Se prescriben 4.8 g diarios de mesalazina oral.

A los 7-10 días vuelve a consulta por fiebre de hasta 39°C, malestar general y artromialgias. A la exploración no se aprecia foco infeccioso, se aconseja tratamiento sintomático (coincide con período de mayor prevalencia de gripe). A los 2-3 días vuelve sin haber presentado ninguna mejoría, a la exploración presenta algún roncus y faringe eritematosa.

Estrategia práctica de actuación:

En un primer momento se optó por tratamiento con antitérmicos y posteriormente antibioterapia empírica con azitromicina. Tras consulta telefónica por persistencia de síntomas, acudimos a domicilio para una nueva valoración.

Ante la ausencia de mejoría, sin un foco infeccioso claro, se revisó el caso. Comprobamos que los síntomas coincidían en el tiempo con inicio de mesalazina oral, que en ficha técnica incluye posibilidad de intolerancia en forma de fiebre, cefalea, mialgias y calambres. Se retira mesalazina desapareciendo la sintomatología. Posteriormente, el especialista reinicia tratamiento a menor dosis (2g) permaneciendo asintomático.

La dificultad del caso residió fundamentalmente en presentar los síntomas durante el período de mayor prevalencia de gripe. La huída de la inercia clínica debe ser una máxima en nuestra práctica diaria, y siempre hay que recordar revisar efectos secundarios de fármacos poco habituales en nuestro manejo habitual.

Palabras clave:

Mesalazina, iatrogenia, fiebre.

Bibliografía:

1. Ferrusquía J, Pérez-Martínez I, Gómez de la Torre R, Fernández-Almira ML, de Francisco R, Rodrigo L, et al. Gastroenterology case report of mesalazine-induced cardiopulmonary hypersensitivity. World J Gastroenterol. 2015 Apr 7;21(13):4069–77.
2. Galofré N, Cirera I, Supervía A, Peña MJ. Fiebre e hipotensión tras administración oral de mesalazina. Med Clínica. 1995 Mar 11;104(9):358.
3. Bain JA. Mesalamine-induced fever: an important reminder to prescribers. J Gastrointest Liver Dis JGLD. 2015 Jun;24(2):259.

