

¡ NO ERA UNA AMIGDALITIS SIN MÁS!

Autores: Dus, R; Hernández Martínez, C; Sánchez García, B; Casas Torres, Al; López Valcárcel, R; Giménez, JI. C.S.Vistabella Murcia

INTRODUCCIÓN: La neutropenia febril se define como temperatura aislada ($>38,5^{\circ}\text{C}$) en una ocasión, o tres tomas $>38^{\circ}\text{C}$ en el periodo de 24 horas en un paciente con número de neutrófilos igual o menor a $500/\mu\text{L}$. Buscando su origen debemos valorar focos potenciales de infección en cavidad oral, área genital o piel.

CASO CLÍNICO: Mujer, 22 años, sin antecedentes médicos de interés. Consulta en urgencias por síntomas de monoartritis no traumática iniciando antibioterapia. A los 2 días acude por astenia y fiebre, y en la analítica destaca neutropenia moderada que se atribuye a viriasis. 10 días después es valorada de nuevo en urgencias ya que desarrolla faringoamigdalitis pultácea que no mejora con claritromicina pautada por su médico de familia y deriva en flemón periamigdalino. La paciente presenta fiebre alta y la analítica revela neutropenia severa por lo que ingresa en planta de hematología donde frotis sanguíneo y estudio medular realizado confirman aplasia mieloide sin signos de malignidad. Las pruebas de imagen son normales y la serología informa sobre anticuerpos IgG e IgM parvovirus positivos. La paciente recupera neutropenia tras antibioterapia de amplio espectro y factor estimulante de colonias.

ESTRATEGIA PRÁCTICA: La neutropenia febril es una urgencia médica dado su potencial progresión a shock séptico y muerte. Por eso también es importante su diagnóstico precoz e inicio temprano de antibioterapia empírica. Los pacientes de alto riesgo de complicaciones precisan ingreso hospitalario y tratamiento con antibioterapia intravenosa de amplio espectro asociada a antifúngicos y factor estimulante de colonias. Los pacientes de bajo riesgo de complicaciones pueden ser tratados ambulatoriamente con antibióticos orales, realizando control analítico en casos de neutropenia moderada aumentamos la posibilidad de diagnóstico precoz de las complicaciones y progresión hacia la neutropenia severa.

PALABRAS CLAVE: Fiebre, neutropenia, infección.

- Carreras E, Mensa J. Neutropenia febril: pasado, presente y futuro. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2005;23 Suppl 5:2-6. PubMed PMID: 16857149 Texto completo
- Wingard, J.R. Diagnostic approach to the adult presenting with neutropenic fever [sede Web] . Waltham, Massachusetts: Uptodate.com; [actualizada en febrero 2015; acceso 25 de marzo de 2015] <http://www.uptodate.com>