

# FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO

FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO

**Autores:** Silvia Menéndez Tuñón<sup>1</sup>, Inés Olaya Velázquez<sup>2</sup>, Adrián Estrada Menéndez<sup>2</sup>, Manuel De la Roz Sánchez<sup>2</sup>, Sara Junquera Alonso<sup>2</sup>, José Flórez García<sup>2</sup>  
**Centro de Trabajo:** <sup>1</sup>Área Sanitaria I de Asturias (Jarrio), <sup>2</sup>Área Sanitaria III de Asturias (Avilés)

## INTRODUCCIÓN

La fiebre de origen desconocido se define como una temperatura superior a 38,3°C medida en varias ocasiones, durante más de 3 semanas en la que no se llega a un diagnóstico pese a estudio. En el diagnóstico cabe incorporar más de 200 cuadros patológicos: infecciones, neoplasias, enfermedades granulomatosas, etc.

## DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Varón de 90 años sin antecedentes médicos de interés. Acude a consulta por cuadro de orquitis izquierda que se trata con antibióticos y antiinflamatorios. A pesar de tratamiento pautado persisten picos febriles superiores a 38°C, un mes después de finalizado el proceso de orquitis. La exploración es anodina por lo que se solicita analítica (Hb 10,9; leucos 12810; PCR 104; resto normal), serologías (negativas), urocultivo (negativo), radiografía de tórax (normal). Se pauta un nuevo antibiótico de amplio espectro que tampoco es efectivo en controlar la fiebre por lo que se decide ingreso hospitalario. En el hospital completan estudios con hemocultivos (negativos), ecografía abdominal (lesión en cabeza pancreática) y tac abdominal que confirma lesión en cabeza pancreática compatible con neoplasia.

## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

El elemento más importante en la evaluación de un paciente con fiebre de origen desconocido es una cuidadosa historia clínica y reexaminar frecuentemente al paciente. Es importante buscar presentaciones no comunes de enfermedades comunes y llevar a cabo un detallado examen físico. Una amplia variedad de test diagnósticos pueden ser útiles en la fiebre de origen desconocido. Dado que los pacientes con fiebre de origen desconocido pueden tener una evolución con signos nuevos y cambiantes, los exámenes clínicos y de laboratorio seriados son esenciales.

## BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez-Cagigas, M. L.; García Velasco, G. Fiebre prolongada sin foco. En: <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/fiebre-prolongada-sin-foco/> (último acceso 28 de marzo de 2015).
- Arizcorreta, A; Tinoco, I; De los Santos, A; Cornejo, M. A. Protocolo diagnóstico diferencial del paciente con fiebre aguda sin focalidad infecciosa. *Medicine*. 2014; 11 (50): 2973-2976.