

REPORTE DE CASO

Síndrome febril icterico con manifestaciones neurológicas: a propósito de un caso.

Cárdenas J, Camacho O, Pérez V.



RESUMEN

El Síndrome Febril Ictérico (SFI) representa con frecuencia un desafío para el médico, ya que es la expresión clínica común de múltiples causas independientes entre sí, como por ejemplo enfermedades infecciosas, inmunológicas y neoplásicas. La gravedad del síndrome varía desde una enfermedad benigna con leve afectación hepática, hasta la insuficiencia hepática aguda con encefalopatía e incluso la muerte. Generalmente no es un síndrome asociado a manifestaciones neurológicas, sin embargo ha habido escasos reportes de estas manifestaciones tras episodios de malaria, enfermedades hematológicas malignas y síndrome paraneoplásico. Este trabajo reporta la asociación de un Síndrome Febril Ictérico asociado a polirradiculoneuropatía y pérdida proximal de la fuerza muscular. Se trata de paciente femenino de 40 años de edad, natural y procedente de Caracas, quien refiere inicio de enfermedad actual el 22 de febrero de 2016 cuando presenta fiebre no cuantificada, precedida de escalofríos, seguida de diaforesis y presencia de adenomegalia en región cervical derecha, motivo por el cual acude a centro de salud de la localidad donde se le indica tratamiento sintomático que no precisa, logrando mejoría temporal del cuadro febril. Posteriormente el 25 de febrero de 2016 se agrega al cuadro inyección conjuntival y placas eritematosas generalizadas, no pruriginosas de bordes definidos, que respetan cara, palmas y plantas. Al cabo de dos días, aparece disminución de la fuerza muscular en miembros inferiores que limita la deambulación concomitante coloración amarillenta en piel y mucosas, motivo por el cual acude al Hospital Universitario de Caracas el 29 de febrero de 2016.

Palabras clave: Fiebre, fuerza muscular, ictericia, polirradiculoneuropatía.