



## I-263 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE WHIPPLE EN LA PROVINCIA DE HUELVA

C. Díaz Pérez<sup>1</sup>, S. Bermejo Vázquez<sup>1</sup>, M. Pérez Tristanco<sup>2</sup> y M. Morales Gómez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>2</sup>Medicina Interna. Costa de la Luz. Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características clínico-epidemiológicas de estos pacientes y posterior evolución de la enfermedad.

**Material y métodos:** Se ha revisado los casos de EW, siendo el periodo de estudio desde octubre 2001 hasta diciembre 2017. Se ha llevado a cabo con una revisión retrospectiva de historias clínicas con el objetivo de analizar las características clínico-epidemiológicas de estos pacientes y posterior evolución de la enfermedad.

**Resultados:** Han sido diagnosticados 12 casos de EW. Edad media 54,6 años. Distribución por sexo: 8 hombres y 4 mujeres. 6 pacientes (50%) habían sido diagnosticados previamente de artritis, dos de ellos seronegativas recibiendo tratamiento sin mejoría, 1 caso de inmunodeficiencia, dos de los casos presentaba insuficiencia renal crónica, VHC positivo y silicosis. El tiempo medio de diagnóstico fue de 6,61 años. En cuanto a las manifestaciones clínicas, 6 pacientes presentaron diarrea (50%), 3 fiebre (25%), 3 artritis/artralgias (25%) y en 2 casos dolor abdominal (16,6%). En 8 pacientes (66,6%) hubo pérdida de peso > 5 Kg. El 100% presentaba anemia microcítica, 9 pacientes (75%) la endoscopia digestiva alta presentó punteados blanquecinos en mucosa intestinal, en 1 caso fue normal. En 9 casos (75%) el resultado anatomopatológico mostró macrófagos PAS positivo en la lámina propia y en 4 (33,3%) se realizó posteriormente la técnica de reacción en cadena de polimerasa (PCR) que resultó positiva. En 1 caso (8,3%) se realizó determinación de PCR en LCR, resultando negativa. Todos recibieron tratamiento médico con TMP-SMX durante 12 meses de media y 3 casos (25%) recibieron tratamiento previo con ceftriaxona parenteral. Hubo recidiva en 2 casos. Un caso que había recibido tratamiento con antiTNF presentó síndrome de reconstitución inmune.

**Discusión:** La enfermedad de Whipple (EW) patología sistémica poco frecuente, de etiología infecciosa, causada por *Tropheryma whippelii* (bacilo gran causada por un bacilo grampositivo), se acompaña de un gran abanico de manifestaciones clínicas, entre ellas destaca artralgias, pérdida de peso, diarrea y dolor abdominal.

**Conclusiones:** La EW es una enfermedad rara pero grave que requiere un alto índice de sospecha. Nuestra serie revela un amplio abanico de perfil de pacientes, con diversos síntomas y signos, así como un tiempo prolongado hasta el diagnóstico. En nuestra serie se ha usado escasamente un tratamiento parenteral al inicio, aunque la tasa de recaídas no ha sido muy alta.