



I-139 - ESTUDIO DE SERIE DE CASOS DE ENFERMEDAD DE WHIPPLE DIAGNOSTICADOS EN EL HOSPITAL LA PLANA Y SUS PRESENTACIONES ATÍPICAS

P. Martín-Moyano Cuevas, G. Valls Gumbau, M. Arenas Casanovas, A. Martínez Gimeno, F. Bertomeu Blanch

Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Plana. Villarreal (Castellón).

Resumen

Objetivos: Se diseñó una serie de casos con el objetivo de describir las manifestaciones clínicas atípicas de esta enfermedad y la importancia de tenerlas en cuenta para no retrasar un diagnóstico que debe ser inmediato y así instaurar un tratamiento antibiótico precoz.

Métodos: Se incluyeron un total de 7 pacientes diagnosticados de enfermedad de Whipple en nuestro hospital desde enero del 2000 hasta febrero del 2015. Se analizan las manifestaciones clínicas menos frecuentes y se compara su frecuencia entre las series más numerosas de la literatura descritas hasta la actualidad.

Resultados: Todos nuestros pacientes eran varones y europeos, 6 de nacionalidad española, y uno rumano. 5 agricultores. Todos habían manifestado una pérdida ponderal importante, siendo el síntoma más frecuente, seguido de diarreas. La afectación articular aparece en un 72% de los pacientes, no simétrica, migratoria y no destructiva que pueden aparecer incluso años antes que el inicio de los síntomas abdominales. Sin embargo, otro tipo de manifestaciones menos frecuentes, como las dérmicas, estuvieron presentes e incluso en ausencia de la clínica típica, algo que dificultó la orientación diagnóstica y ocasionó un retraso en la instauración del tratamiento ATB. Se diagnosticaron con endoscopia con toma de biopsia duodenal y todos, excepto uno, se trataron con ceftriaxona y trimetoprim-sulfametoxazol.

Demographic and clinic al features of classic Whipple´s Disease	
New England Journal	Hospital de La Plana
Male sex 770/886 (87%)	Male sex 7/7 (100%)
Weight loss 223/240 (93%)	Weight loss 7/7 (100%)
Diarrhea 275/335 (81%)	Diarrhea 6/7(85%)
Artralgia or arthritis 244/335 (73%)	Artralgia or arthritis 1/7 (14%)
Fever 128/335 (38%)	Fever 1/7 (14%)
Adenopathy 174/335 (52%)	Adenopathy 3/7 (72%)
Melanoderma 99/240 (41%)	Melanoderma 3/7 (72%)
Neurologic sings 33/99 (33%)	Neurologic sings 0/7 (0%)
Oculars sing 6/99 (6%)	Oculars sing 0/7 (0%)
Pleural effusion 26/190 (14%)	Pleural effusion 2/7 (28%)

Discusión: La enfermedad de Whipple es una enfermedad multisistémica, con múltiples formas de presentación, causada por el actinomicetes *Tropherynema whipplei*. Su expresión clínica variada implica una importante dificultad a la hora de tener un diagnóstico definitivo. Debido a esa gran heterogeneidad en las manifestaciones clínicas es considerada una enfermedad “rara” en nuestro medio. El amplio espectro de síntomas y las formas de presentación atípicas nos llevan a un diagnóstico tardío y muchos de ellos postmortem.

Conclusiones: La presentación atípica en ausencia fue un dato a destacar. Revisando la bibliografía publicada los hallazgos cutáneos son muy poco frecuentes aunque si se han descrito ictiosis cutánea secundaria y lesiones de escorbuto causada por el déficit de nutrientes debido a la malabsorción intestinal. Como conclusión, la enfermedad de Whipple no es tan infrecuente, aunque se precisa un alto índice de sospecha para diagnosticarla en ausencia de síntomas típicos.