

Paciente de 63 años remitida por sospecha de vasculitis

Antecedentes personales

Tabaquismo (30 paquetes-año). Menopausia a los 48 años, ha tenido dos hijos y un aborto. Hipercolesterolemia familiar en tratamiento. Hipertensión arterial. Disonía oromandibular en tratamiento periódico con toxina botulínica. Fibromialgia. Intervenida varices en pierna izquierda y de quiste ovárico benigno en lado izquierdo 10 años antes. Su tratamiento actual es atorvastatina 40, duloxetina 60, daflon y lorazepam.

Enfermedad actual

El 2 de mayo de 2021, acude a urgencias por dolor abdominal agudo de intensidad fuerte en flanco derecho que irradia a la espalda. Se realiza analítica con hemograma, coagulación y bioquímica básica normales. Se realiza ecografía abdominal completada con TC en la que se describe engrosamiento excéntrico de tronco celiaco y arteria hepática común sugerente de vasculitis.

Es evaluada en nuestra consulta 3 días más tarde (5 de mayo de 2021) , con persistencia del dolor siendo menos intenso. En anamnesis por órganos y aparatos, ha estado bien hasta ese día. Sufre de cefaleas desde hace muchos años que relaciona con disonía mandibular. También tiene dolor generalizado por su fibromialgia que no ha empeorado recientemente. Un mes antes del inicio de síntomas se había administrado vacuna Astra-Zéneca para SARS-Cov2,

Exploración física

Normoconstituida con buen estado general, TA MSD 140/93, TA MSI 128/88. Sin alteración de piel. Pulsos temporales, carotídeos, radiales, femorales y pedios simétricos, sin presencia de soplos en cuello. Sin bocio ni adenopatías periféricas. Mamas normales. La auscultación cardíaca y respiratoria eran normales. Sin presencia de soplos en abdomen, sensibilidad a la palpación en epigastrio sin masas. En las extremidades solo presenta varices, sin afectación articular. Examen neurológico sin focalidad.

Exploraciones complementarias

Analítica (05/05/2021) : hemograma y bioquímica completa normal, colesterol total 248, LDL 127, HDL 90. Los niveles de inmunoglobulinas son normales. Proteína C reactiva es 3,3 mg/L, ANA y ANCA negativos. Orina normal.

PET-TC de cuerpo entero realizado el 12 de mayo objetiva la dilatación de tronco celíaco y arteria hepática común descrita, pero no presenta alteraciones metabólicas sugerentes de vasculitis activa.

Se realiza una PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA.