



## I-264 - ENFERMEDAD DE WHIPPLE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

S. Suárez-Díaz<sup>1</sup>, C. Vázquez-Fernández<sup>1</sup>, L. Antón-Herías<sup>1</sup>, C. Yllera-Gutiérrez<sup>1</sup>, L. Suárez-Pérez<sup>1</sup>, F. Abreu-Salinas<sup>2</sup>, C. Argüello-Martín<sup>1</sup> y M. Rodríguez-Junquera<sup>1</sup>

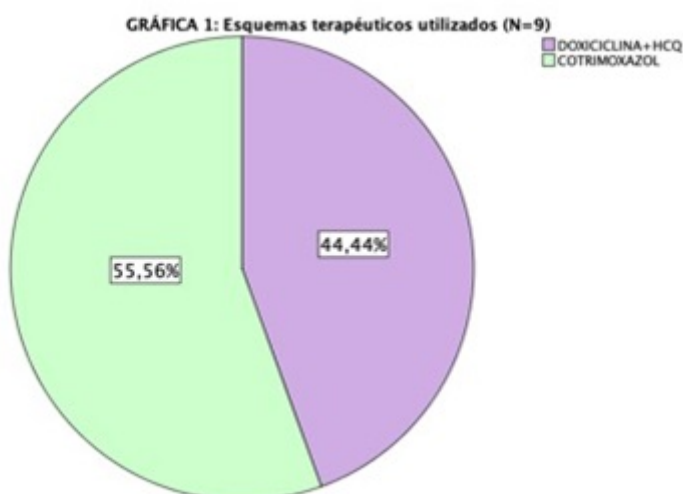
<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Microbiología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** Describir los pacientes diagnosticados de enfermedad de Whipple (EW) en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

**Material y métodos:** Revisión de historias clínicas de todos los casos con PCR positivas a cualquier nivel para *Tropheryma whippelii* (TW), en el HUCA, entre los años 2014 y 2018.

**Resultados:** Se han realizado 677 PCR para TW entre 2014 y 2018. Se seleccionaron aquellas de pacientes del HUCA y que fueron positivas, obteniendo 28 PCR, que correspondían a 16 pacientes. Dos de ellos, fueron eliminados por imposibilidad de acceder a la historia clínica. Finalmente 14 pacientes fueron estudiados, de los cuales un 64,3% fueron hombres frente a un 35,7% mujeres. La edad media del diagnóstico fue de  $62,07 \pm 14,49$  años. Un 21,4% de los pacientes recibieron tratamiento inmunosupresor previo al diagnóstico de EW. Las manifestaciones clínicas de los pacientes se reflejan en la tabla. El diagnóstico final de EW se realizó en 9 casos (64,3%), en los otros 5 casos, no se realizó interpretación clínica de los resultados microbiológicos. Los esquemas terapéuticos empleados se muestran en la figura. En todos ellos se administraron dos semanas de ceftriaxona intravenosa previo al tratamiento oral.



**Tabla 1:** Manifestaciones clínicas

	N(%)
Diarrea	12 (85,7%)
Pérdida de peso	13(92,9)
Artralgias/Artritis	11(78,6)
Dolor abdominal	10(71,4)
Endocarditis	3(21,4)
Afectación neurológica	3(21,4)
Trombosis venosas	4(28,6)
Fiebre	9(64,3)

*Discusión:* A pesar de tratarse de una enfermedad de baja prevalencia, en nuestro centro se han confirmado 9 casos de EW, si bien hubo 6 casos con manifestaciones clínicas compatibles a las que no se llegó al diagnóstico. Es llamativa la descripción de 4 casos de trombosis venosas, descritas en la literatura aunque no como una manifestación frecuente. La mayoría de los casos descritos fueron diagnosticados de EW tras haber sido etiquetados de otras enfermedades previamente, incluyendo patología reumatológica e incluso recibiendo tratamiento inmunosupresor en 3 casos.

*Conclusiones:* La enfermedad de Whipple es una patología infrecuente, pero a menudo confundida con otras entidades, lo que retrasa el diagnóstico. La afectación vascular en forma de trombosis venosa podría ser una manifestación con una frecuencia superior a lo esperado.

### Bibliografía

1. Dolmans RA, et al. Clinical Manifestations, Treatment, and Diagnosis of Tropheryma whipplei Infections. Clin Microbiol Rev. 2017;30(2):529-55.