



Paciente del sexo femenino de 19 años de edad con antecedente de Fiebre Reumática a los 8 años de edad aparentemente sin secuelas. Hace 3 meses presentó infección de vía respiratoria superior con sinusitis maxilar de 2 meses de duración. Tx Penicilina. Hace 15 días presentó síndrome febril con cefalea, mialgias, artralgias, fatiga y anorexia Tx Ampicilina. Ingresa a Urgencias por cuadro súbito de fiebre, cefalea, parálisis facial derecha, parestia, parestesia y convulsión localizada a brazo derecho. T = 38.5, TA= 150/110 mmHg, FC = 110 x min, FR = 32 x min. EF: Consciente, somnolienta, reflejos fotomotores normales, fondo de ojo espasmo arteriolar, eritema y vasculitis en ambos brazos, Babinski + en pie derecho

SINDROMES	% RESPUESTAS
Síndrome febril	80%
Síndrome infeccioso	80%
Síndrome neurológico	10%
Síndrome vasculitis	10%

ETIOLOGIA	% RESPUESTAS
Infecciosa	80%
Autoinmune	80%
Genética	20%

DXS	% RESPUESTAS
Lupus Eritematoso Sistémico	80%
Endocarditis Bacteriana	50%
CID. Coagulación Intravascular Diseminada	20%
AVC Trombosis Vs Hemorragia	10%
Fiebre Reumática	10%
Meningoencefalitis	10%
Septicemia	10%
Neumonía por neumococo	10%

LABORATORIO CLINICO	% RESPUESTAS
Biometría Hemática VSG	95%
Química Sanguínea	85%
Examen General de Orina	85%
ANA y Cs LE	80%
Hemocultivo, Faringeo y Urocultivo	80%
Ac Antifosfolípidos	60%
C3, C4 CH50	40%
Coagulograma	20%
Proteína C Reactiva, AEL, FR	20%
LCR Citoquímico y Cultivo	10%
Anticoagulante Lúpico	10%
Proteinuria Orina	10%
Coombs a 3 temperaturas	10%

GABINETE	% RESPUESTAS
EEC: Electroencefalograma	10%
ECG: Electrocardiograma	10%
TAC craneo	10%
RMN craneo	10%

FIEBRE REUMATICA: CRITERIOS DE JONES

3 SIGNOS MAYORES O 2 SIGNOS MENORES + 1 SIGNO MAYOR

CLINICA		LABORATORIOS Y GABINETES	
CARDITIS	FIEBRE	ECG: PROLONGACION INTERVALO PR	
POLIARTRITIS	ARTRALGIAS	VSG (+) PCR (+) FR (+)	
COREA (SYDENHAM)		EXUDADO FARINGEO	
NODULOS SUBCUTANEOS		STREPTOCOCCUS Beta Hemolitico Grupo A	
ERITEMA MARGINADO		ASO > 200 UNIDADES	
SIGNOS MAYORES		SIGNOS MENORES	



LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO



- Enfermedad autoinmune idiopática de curso crónico
- Fem > Mas 9:1
- 2a y 4a década de la vida.
- Afecta a casi todo el organismo.
- Alteraciones inmunológicas múltiples
- Características inflamatorias
- Artritis, colagenopatía, hemólisis, glomerulonefritis.
- Cs LE positivas
- ANA positivos : Anti DNA ds
- Complejos Inmunes Anti DNA en la membrana basal del glomérulo
- Existe consumo del complemento C3, C4, CH50 cuando la enfermedad está activa.
- Genotipos HLA-B8, HLA-DR3 y HLA-DR2.

- **ANEMIA:** Coombs positivo, leucopenia, linfocitopenia, trombocitopenia que se pueden combinar, aunque en algunos pacientes estas alteraciones son transitorias o no se encuentran.
- **COAGULOPATIA:** Se observan junto con las alteraciones inmunológicas de los factores de coagulación, los más frecuentes son los anticuerpos antifosfolípidos (50% de los pacientes).
- **RENAL:** Hiperazoemia con síndrome nefrítico: Sedimento urinario anormal hematuria, proteinuria, piuria, cilindruria.