

## **Método del caso (II)**

**Título: Mujer de 36 años con poliartritis de inicio**

**Autor: Joan M. Nolla Solé. Professor Agregat. Departament de Ciències Clíniques. Universitat de Barcelona**

### **1. Objetivo didáctico**

- Se pretende que los alumnos identifiquen y describan los puntos clave de la situación expuesta y reflexionen con sus compañeros acerca de la forma de abordarla.

### **2. Objetivos de aprendizaje**

- Introducir el concepto de enfermedad autoinmune sistémica
- Reconocer la importancia de las manifestaciones extrarticulares en la orientación diagnóstica del paciente con poliartritis de inicio
- Realizar el diagnóstico diferencial entre las enfermedades autoinmunes sistémicas más prevalentes, esencialmente entre el lupus eritematoso sistémico y la artritis reumatoide. Identificar las manifestaciones clínicas comunes y las específicas de cada enfermedad.
- Resaltar el valor de las pruebas de laboratorio en el diagnóstico de las enfermedades autoinmunes sistémicas
- Establecer una adecuada estrategia diagnóstica y terapéutica frente a la presencia de una enfermedad autoinmune sistémica

### **3. Habilidades transversales**

- Desarrollar la capacidad de análisis y de síntesis
- Generar alternativas y argumentar posicionamientos
- Adquirir experiencia en la exposición de casos clínicos
- Trabajo en grupo

### **4. Requisitos previos**

- Como requisito previo se precisa que se haya expuesto a los alumnos, en el contexto de clases magistrales, las manifestaciones clínicas y el tratamiento de la artritis reumatoide y del lupus eritematoso sistémico

### **5. Contexto de utilización**

- Se considera que el caso es apropiado para los alumnos de la asignatura de Reumatología. Se estima que el caso es adecuado para ser presentado en un seminario dirigido a un grupo de entre 5 y 10 alumnos.

## 6. Elemento narrativo del caso.

Mujer de 36 años de edad que consulta por presentar desde tres semanas antes poliartritis con compromiso de manos, muñecas y rodillas. En los últimos 15 días se ha asociado al cuadro clínico, edemas maleolares y astenia intensa. Además, refiere que en los últimos cinco días presenta dolor con la inspiración profunda en el costado derecho.

Entre sus antecedentes destaca:

- Hábito tabáquico (18 paquetes/año)
- Adenoidectomía a los 14 años

.

En la exploración física se observa:

- Poliartritis en las regiones descritas
- Edema con fovea en ambas regiones maleolares
- Hipofonesis basal en hemitórax derecho
- T Ax: 37.4 °C. T.A. 125/75 mm/Hg. FR: 16 x'; FC: 88 x'

Aporta las siguientes exploraciones complementarias realizadas por su médico de familia:

- Rx torax: derrame pleural derecho
- Hemograma: Hb: 102 g/L; HCM 30 pg; VCM: 89 fL. Leucocitos: 2, 6 x 10.9/L; linfocitos: 0.69 10.9/L. Plaquetas: 95.000. VSG: 85 mm/h.
- Bioquímica general normal (incluye creatinina, urea, glucosa, ALT, AST, K, Na, CPK i FF.AA), salvo ligera disminución de las proteínas totales (51 g/dL; N: 60 – 80 g/dL)
- Sedimento: > 100 hematíes/campo; 20 leucocitos/campo.
- Factor reumatoide (+), 58 UI/mL (N: < 30 UI/mL). Anticuerpos antinucleares (+) 1/640

### Preguntas:

- ¿Cuál es la enfermedad que presenta la paciente?
- ¿Qué exploraciones complementarias son necesarias para filiar mejor el proceso?
- ¿Qué actitud terapéutica debe adoptarse?

## 7. Proceso de utilización del caso

### a. Fase de trabajo individual

- Los alumnos leen el caso, lo estudian y toman conciencia de la situación.
- Reflexionan individualmente y analizan las preguntas formuladas.

*¿Cuál es la situación?*

*PUNTOS CLAVE:*

- *Poliartritis de inicio + manifestaciones extraarticulares: eEnfermedad sistémica.*
- *Poliartritis + Derrame pleural + Edemas maleolares + Astenia*
- *Anemia + leucocitopenia + plaquetopenia + hipoproteinemia + sedimento alterado*
- *Evidencia de autoinmunidad: factor reumatoide (+). ANA (+)*

### b. Fase de trabajo en grupo

- Los alumnos ponen en común las ideas a las que han llegado de forma individual y realizan un análisis conjunto. Los alumnos deben estar dispuestos a debatir, defender y modificar sus ideas para enriquecerse de los aprendizajes que les proporciona la interacción con sus compañeros.
- Establecen un diagnóstico de presunción y describen los procedimientos que deben practicarse para sustentarlo e implementan una estrategia terapéutica.
- El profesor orienta y ordena las ideas de los alumnos.

*PUNTOS CLAVE:*

- *Valor de las manifestaciones clínicas y de las pruebas de laboratorio para sentar el diagnóstico sindrómico de enfermedad autoinmune sistémica.*
- *Identificación de las dos enfermedades sistémicas que con mayor probabilidad puede presentar la paciente: artritis reumatoide y lupus eritematoso sistémico.*
- *Reconocimiento de la presencia de una enfermedad renal de naturaleza glomerular: edemas maleolares+ hipoproteinemia + alteraciones en el sedimento. Valor diferencial de este dato en el diagnóstico diferencial entre la artritis reumatoide y el lupus eritematoso sistémico.*
- *Reconocimiento de la presencia de afección hematológica: anemia + leucopenia + plaquetopenia. Valor diferencial de este dato en el diagnóstico diferencial entre la artritis reumatoide y el lupus eritematoso sistémico.*
- *Identificación de la necesidad de realizar más exploraciones complementarias para filiar mejor el proceso. Mención explícita de las siguientes: a) proteinuria*

*de 24 horas y/o cociente proteína/creatinina. Biopsia renal. b) prueba de Coombs. c) estudio inmunológico: antiPCC, antiDNA, complemento, anticuerpos antifosfolípidicos. d) toracocentesis.*

- *Reconocimiento de los elementos fundamentales de la estrategia terapéutica: a) glucocorticoides, b) hidroxicloroquina, c) terapia inmunosupresora*

### **c. Fase de elaboración de informe**

- Los alumnos elaboran de forma conjunta un informe final sobre el proceso de resolución del caso.

### **d. Fase de exposición oral**

- Un portavoz del grupo, designado por los propios alumnos, presenta de forma resumida el informe final y contesta de forma razonada las tres preguntas formuladas.
- El profesor formula preguntas encaminadas a asegurar que se han logrado los objetivos de aprendizaje.
- Finalmente el profesor realiza un resumen de los logros alcanzados y cierra el seminario.

## **8. Cronograma**

Se considera que la duración apropiada del seminario es de una hora.

Se estima la siguiente distribución del tiempo:

- a. Presentación y distribución de material: 5 minutos
- b. Fase de lectura individual: 5 minutos.
- c. Fase de trabajo en grupo: 25 minutos.
- d. Fase de elaboración de informe: 10 minutos.
- e. Fase de presentación oral: 10 minutos
- f. Resumen de logros y cierre: 5 minutos