



CASO N°3

- Nandy Calle Peñaranda
- Artemio Payá Romá

RESUMEN H.C.



- **Varón, 50 años**
- **Antecedentes reumatológicos:** Artralgias y polimialgias (2018)
- **Síndrome de Harada (2019):** Uveítis bilateral, hipoacusia, alteraciones neurológicas y cutáneas



Datos analíticos

- **Marcadores inflamatorios:** VSG y PCR elevadas permanentemente
- **Inmunidad:** Autoanticuerpos anodinos
- **Serologías:** Negativas

**Trastorno inflamatorio crónico
de origen no filiado**

ENFERMEDAD ACTUAL

Consulta en urgencias – Enero 2025

- **Diarrea crónica (3 meses):** hasta 15 deposiciones amarillentas/día, sin sangre
- **Pérdida ponderal:** 12 kg en los últimos 3 meses
- **Laboratorio:**
 - PCR elevada: **8.44 mg/dL**
 - **Neutrofilia**
 - **Hiponatremia**

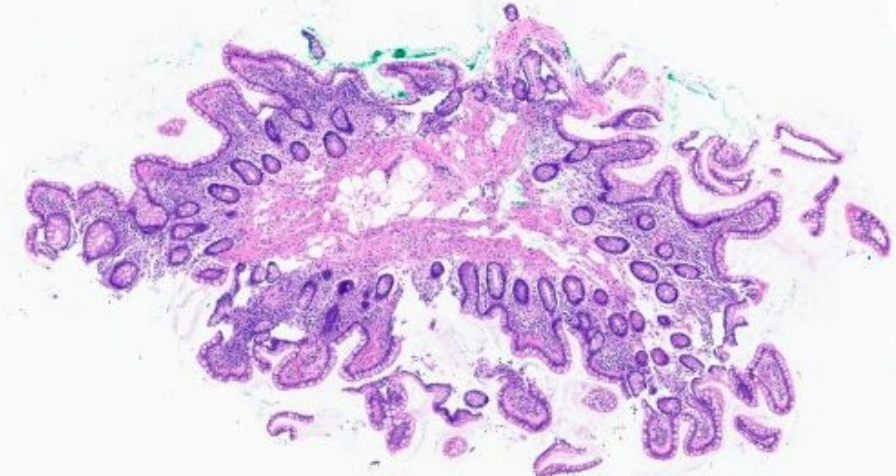
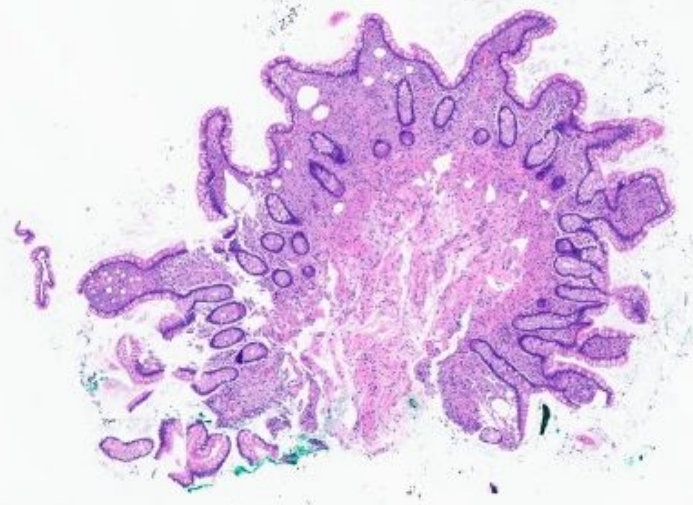
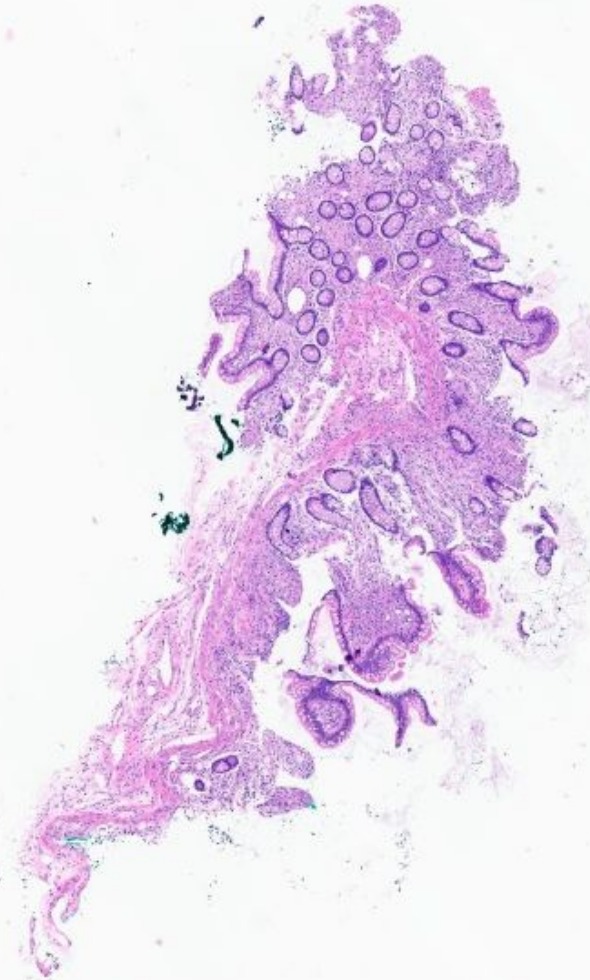
COLONOSCOPIA

- **Íleon distal:**
 - Linfangiectasias marcadas
 - Denudación mucosa con leve edema
- Sin hallazgos indicativos de enfermedad de Crohn

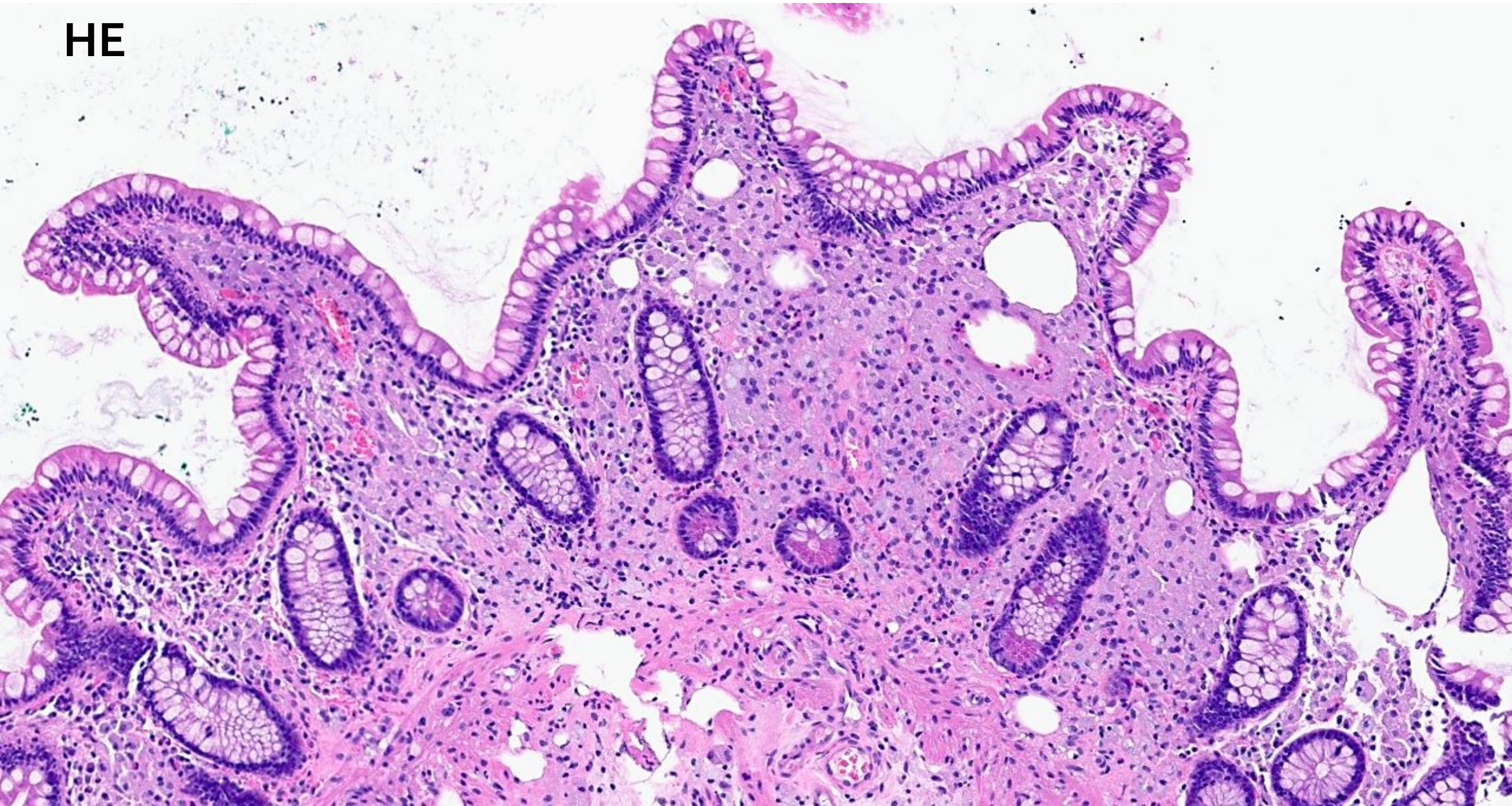
Estudio Histopatológico



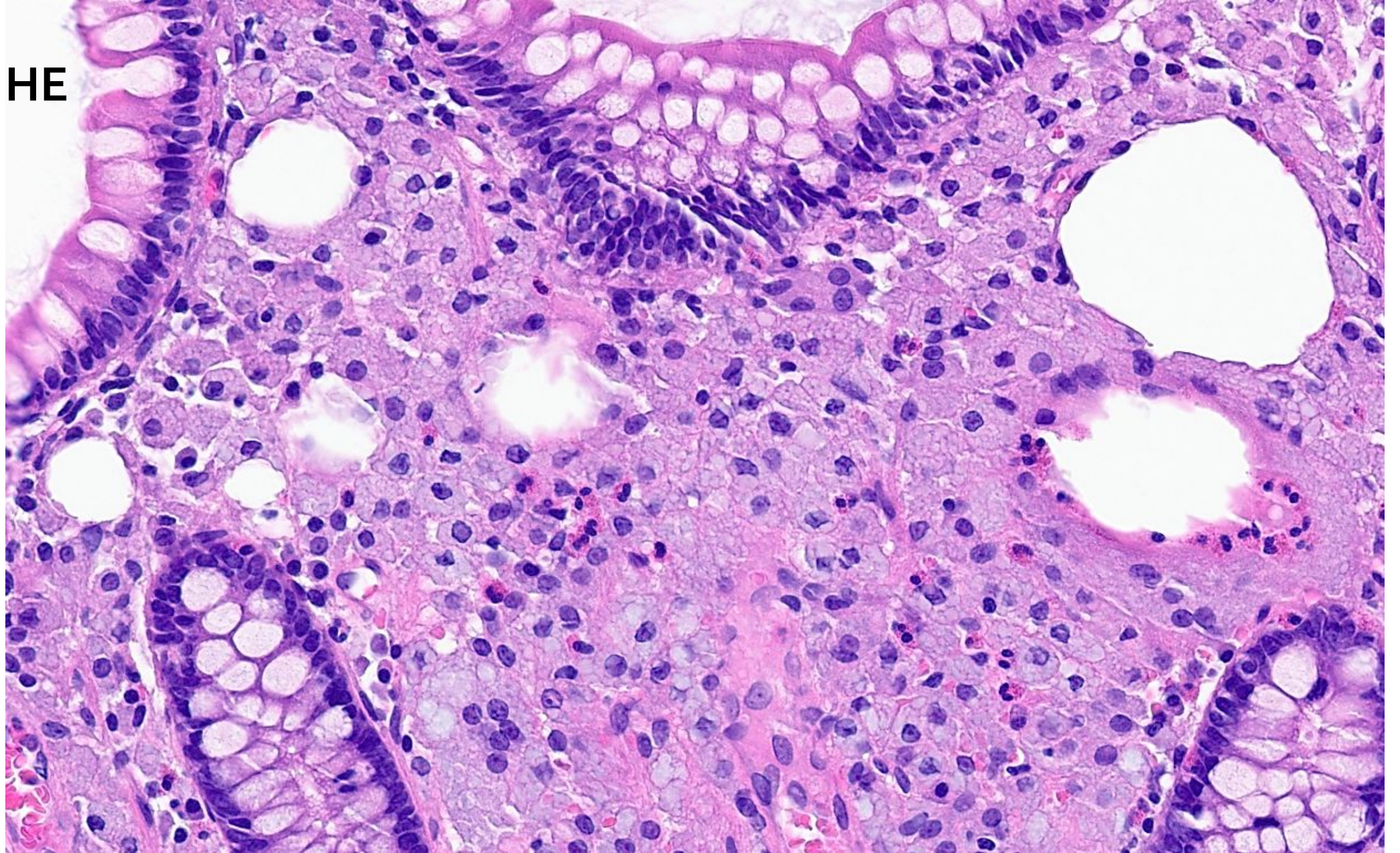
HE



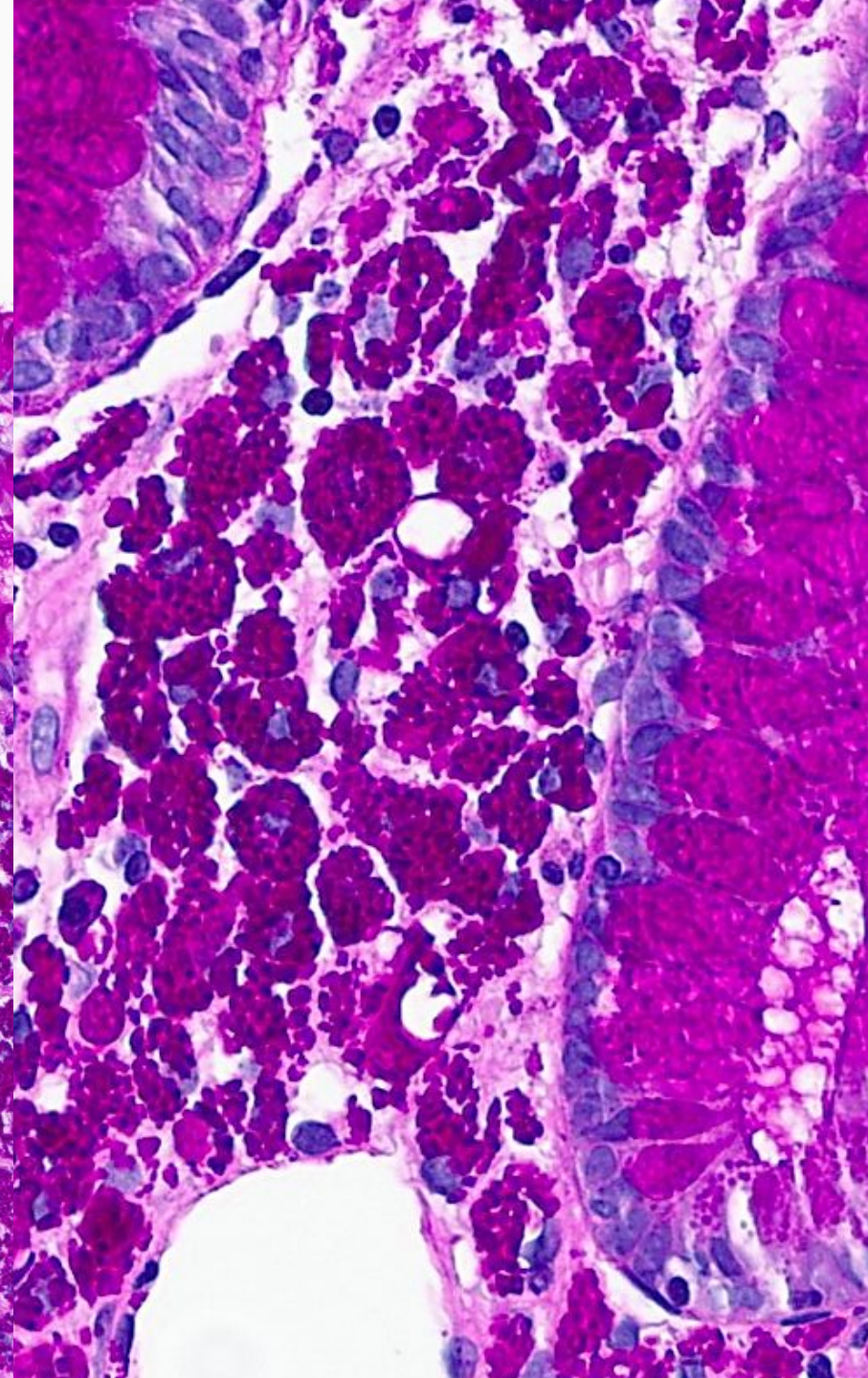
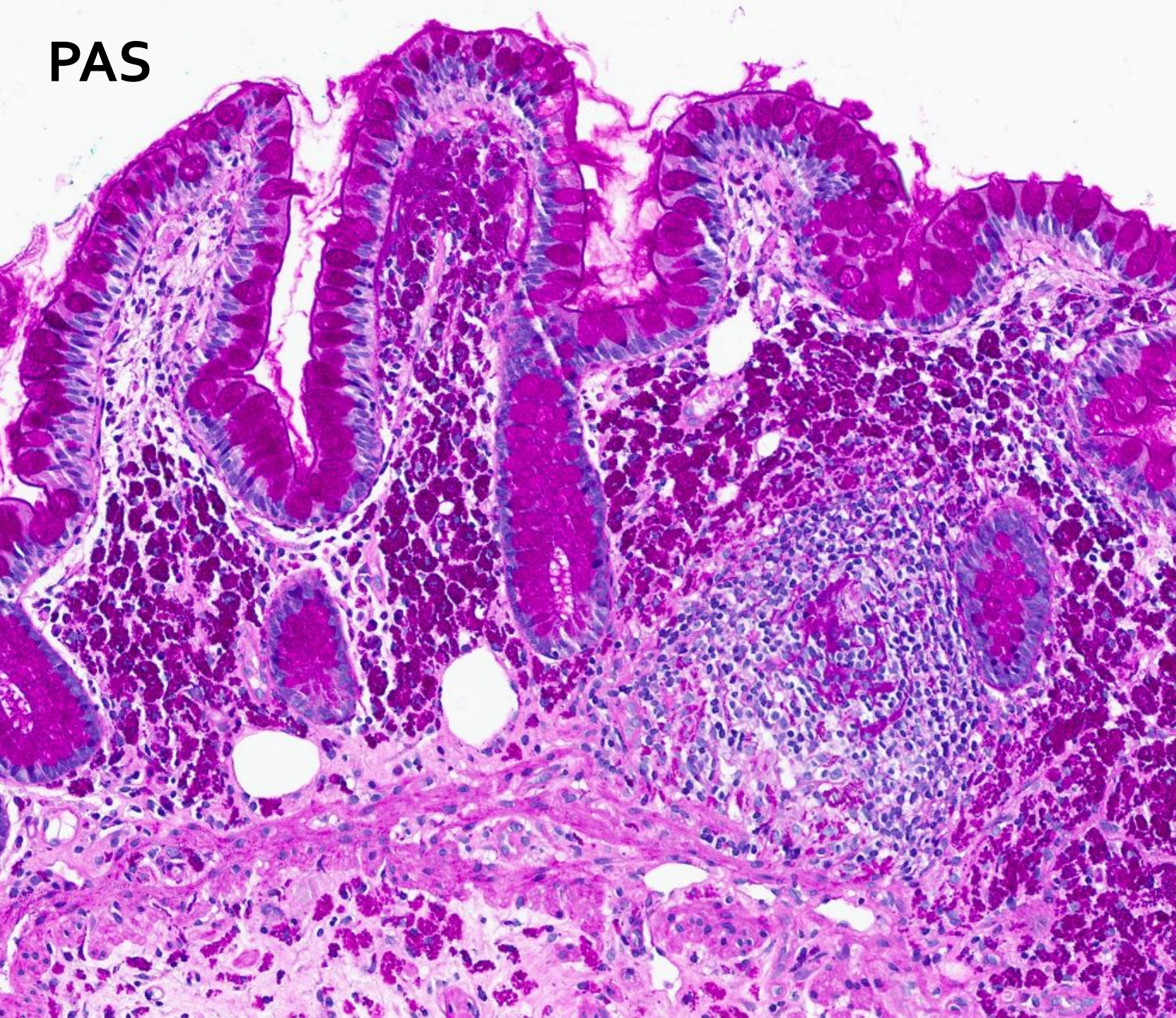
HE

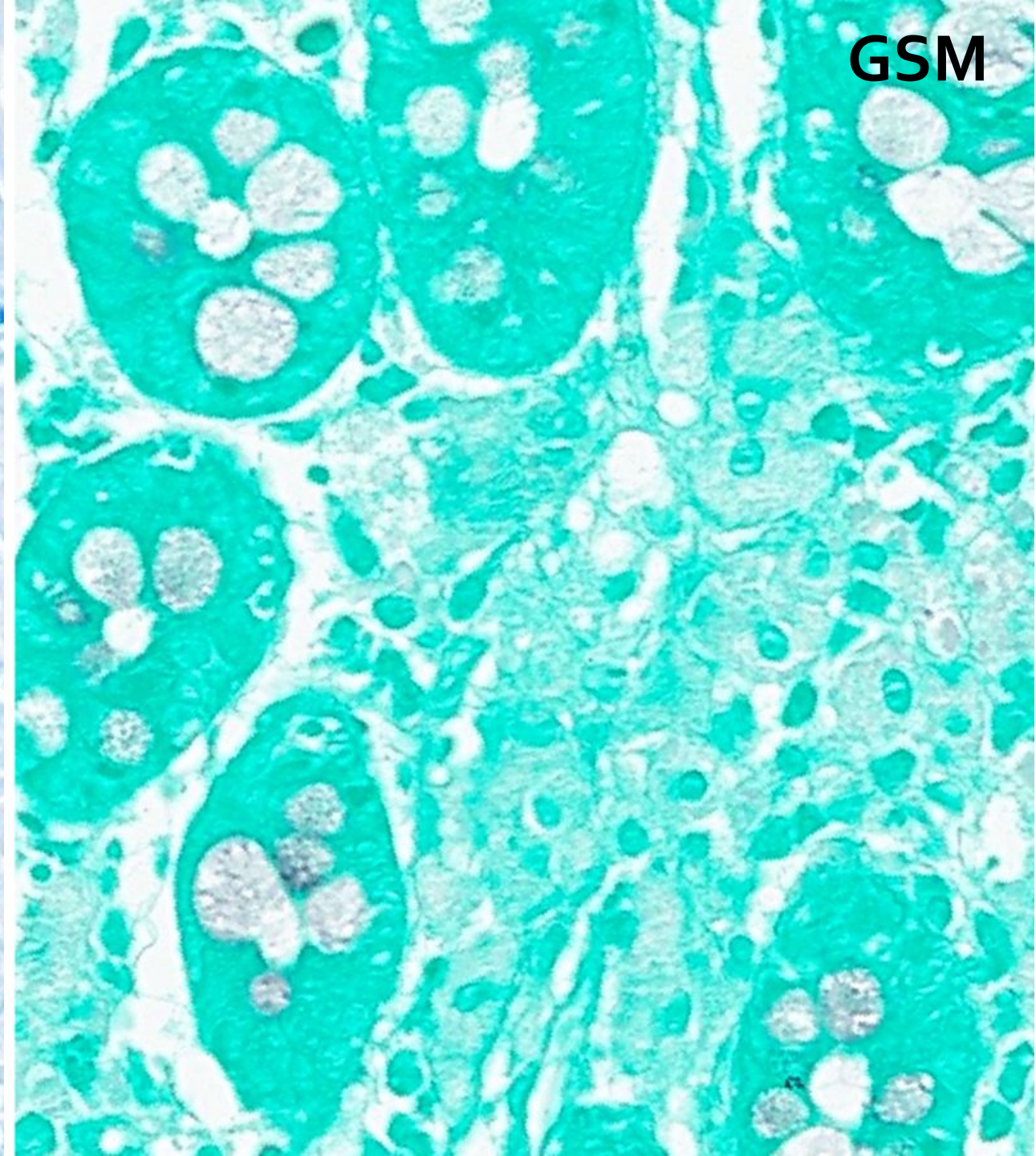
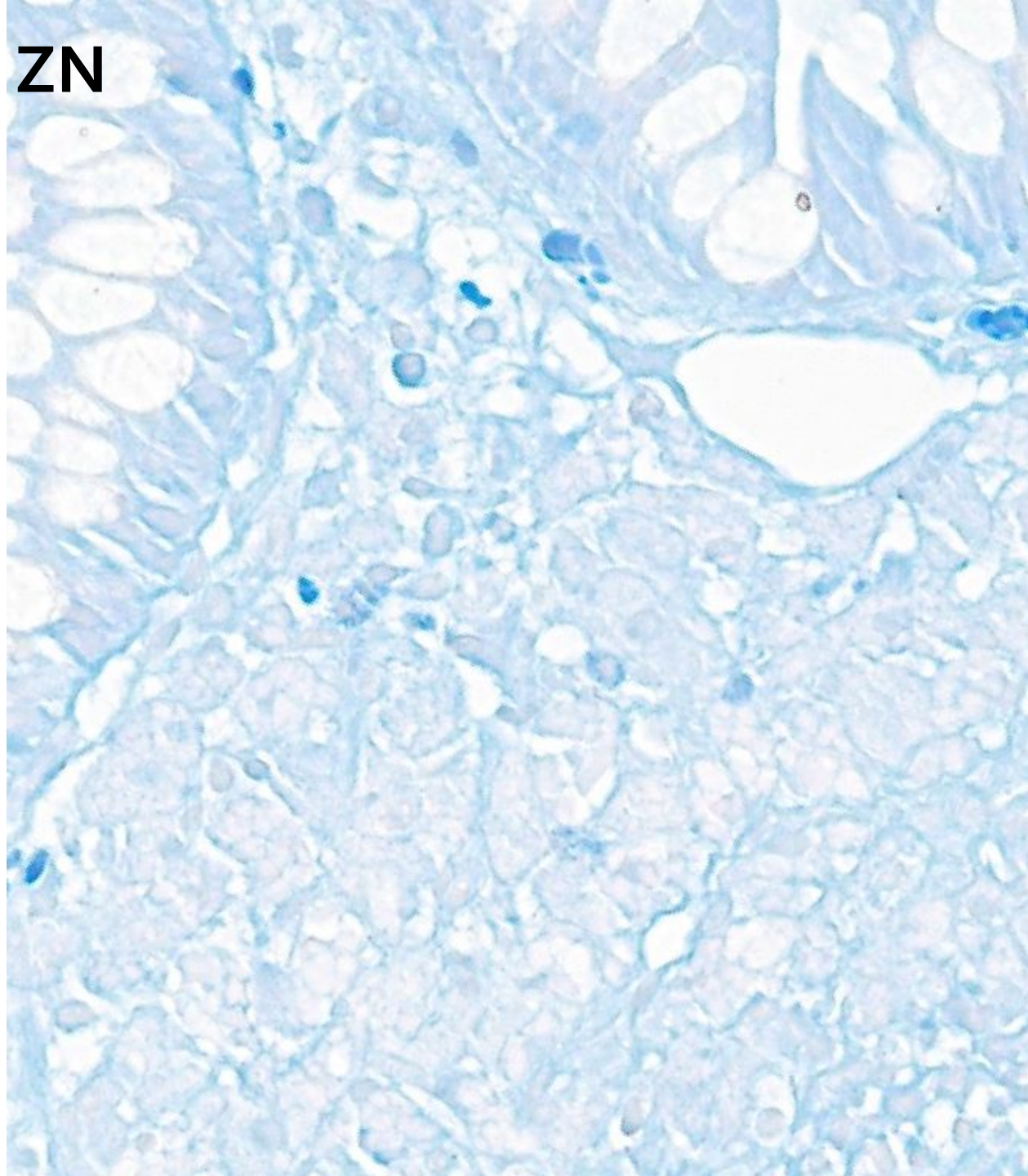


HE



PAS





Estudio histológico (íleon)

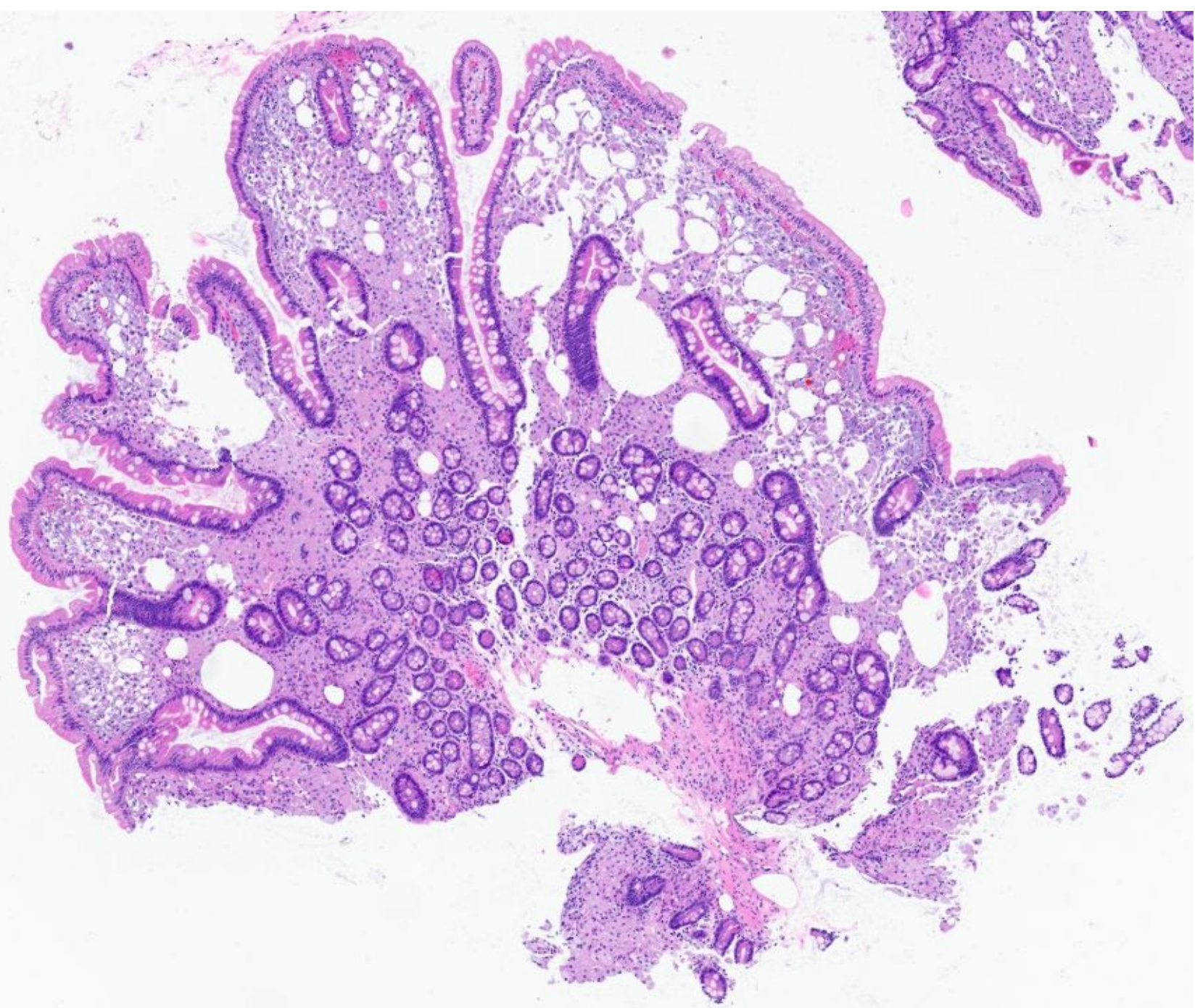
- **Macrófagos subepiteliales, PAS positivos**
- **ZN: Negativo**
- **Hallazgos compatibles con ENFERMEDAD DE WHIPPLE**

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

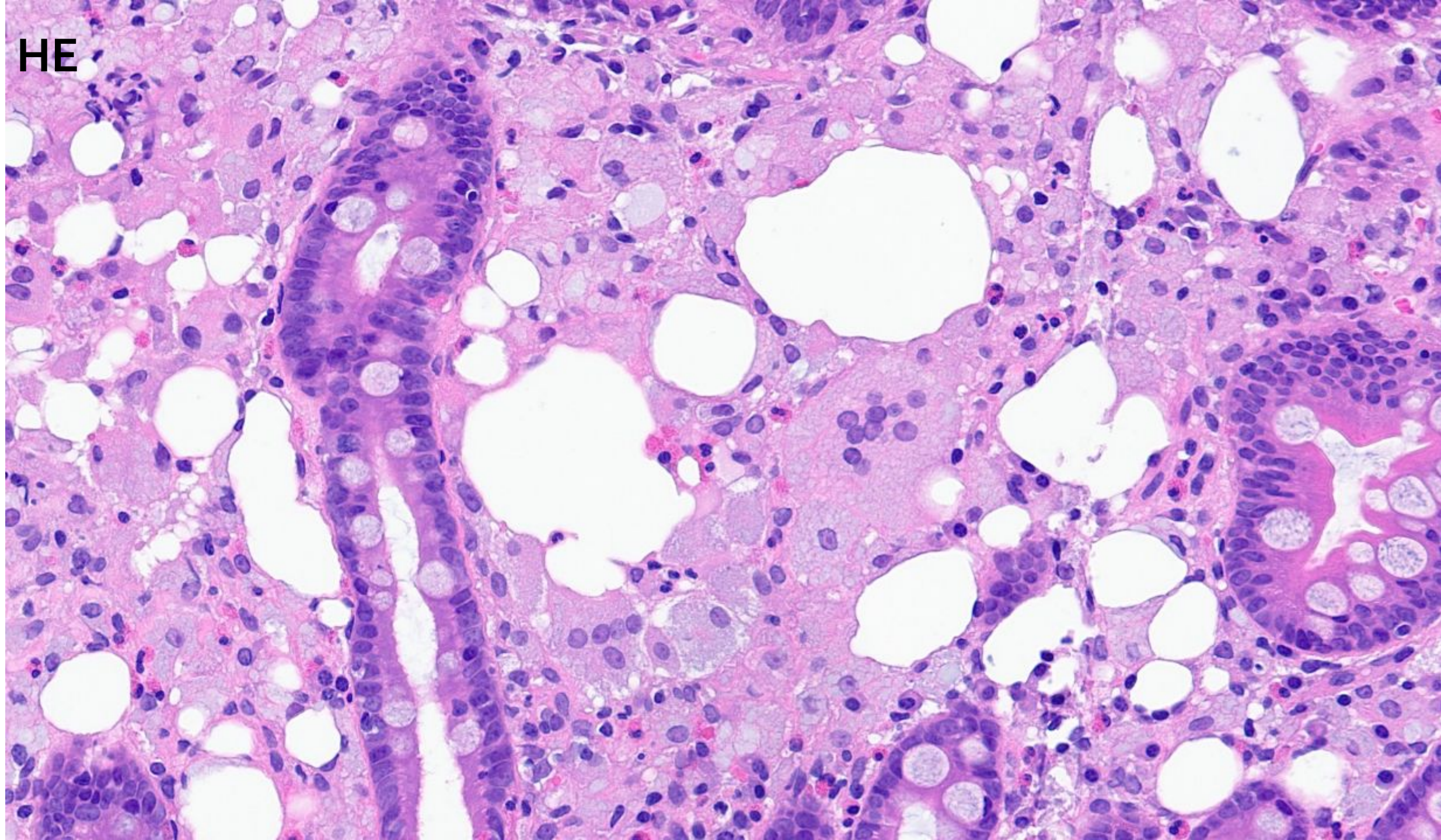
- Mucosa friable al roce
- Vellosidades engrosadas
- Linfangiectasias múltiples



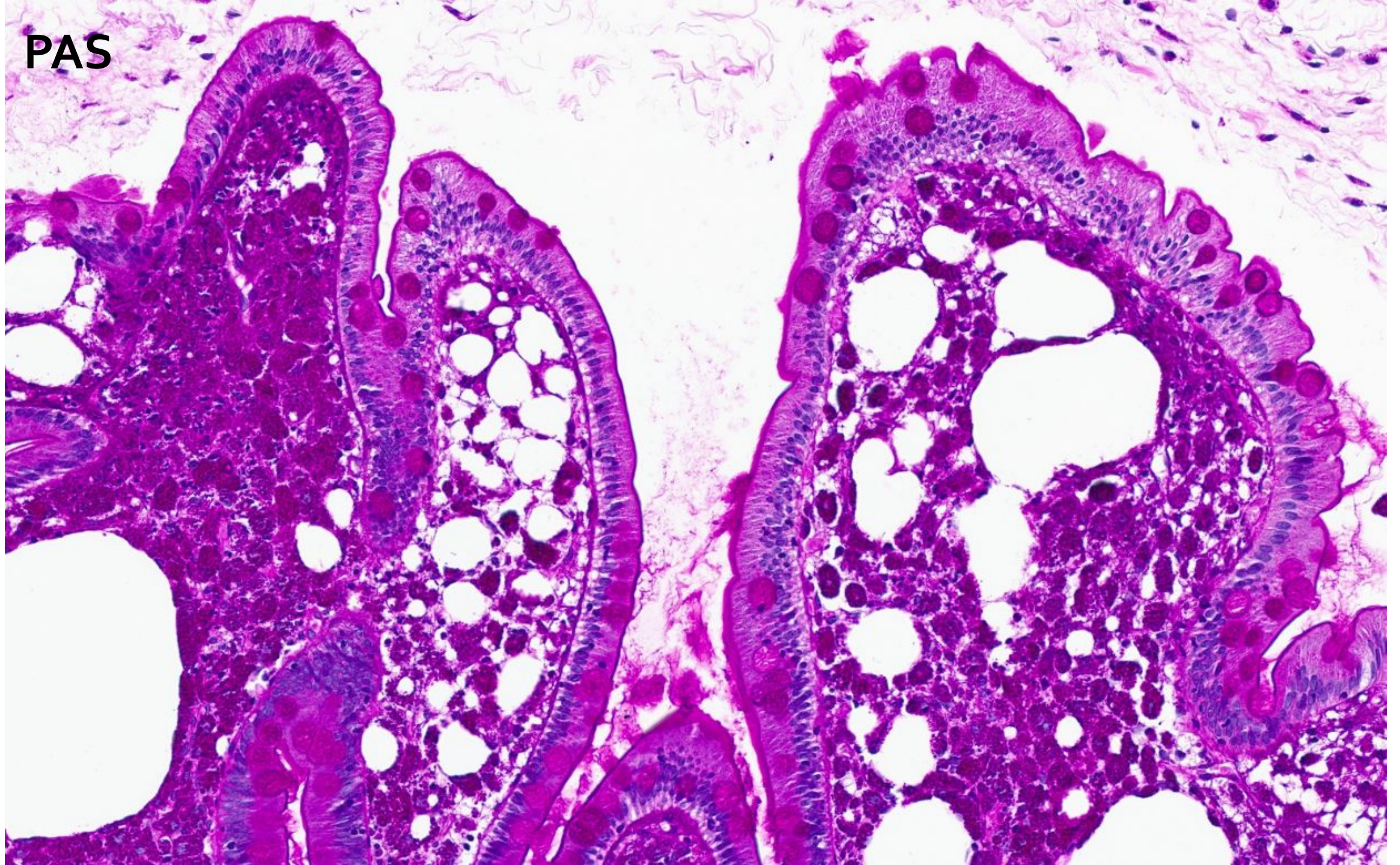
HE



HE



PAS



Estudio histológico (Duodeno)

Hallazgos compatibles con ENFERMEDAD DE WHIPPLE

**PCR Tiempo real de Tropheryma whipplei:
POSITIVO**

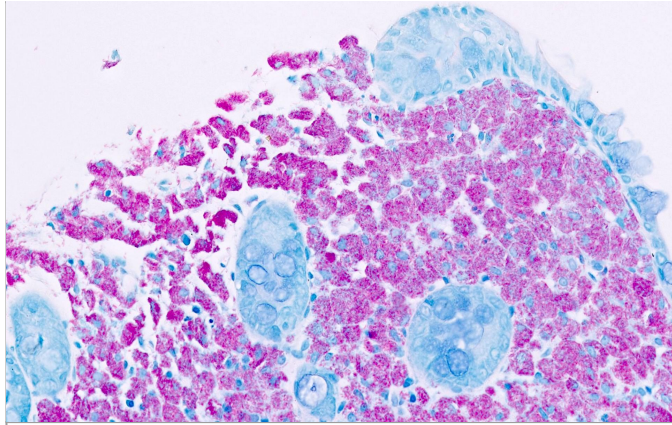
Estudio histológico (Duodeno)

Hallazgos compatibles con

ENFERMEDAD DE WHIPPLE

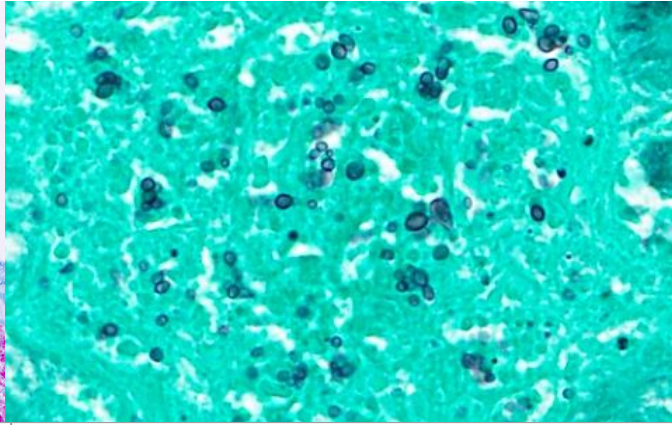
PCR Tiempo real de Tropheryma whipplei:

POSITIVO



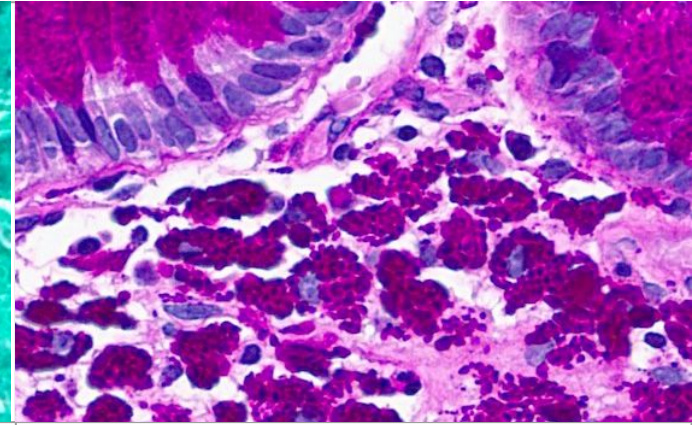
**Mycobacterium
avium**

PAS +
AFB +
GSM +/-



Histoplasmosis

PAS+
GSM +
AFB -



**Enfermedad de
Whipple**

PAS+
AFB -
GSM -

ASPECTOS A CONSIDERAR

- Diagnóstico tardío (7 años) por baja incidencia y síntomas atípicos:
artritis seronegativa, oftalmopatía e hipoacusia.
- Biopsias intestinales: hallazgos histológicos típicos
- Tinción PAS en intestino delgado: herramienta diagnóstica más fiable

BIBLIOGRAFÍA

Hujoel IA, Johnson DH, Lebwohl B, et al. *Tropheryma whippelii* Infection (Whipple Disease) in the USA. *Dig Dis Sci*. 2019;64(1):213-223. doi:10.1007/s10620-018-5033-4

👉 Analiza la prevalencia de síntomas en Enfermedad de Whipple

Feurle GE. *Whipple's disease: clues to early diagnosis*. *World J Gastroenterol*. 2006;12(24):3941–3943.

👉 Resalta la frecuencia de artritis seronegativa como manifestación inicial.

Fenollar F, Puéchal X, Raoult D. *Whipple's disease*. *N Engl J Med*. 2007;356(1):55–66.

👉 Revisión extensa. Explica cómo los síntomas articulares preceden en años a los digestivos.

Marques da Silva R, de Almeida S, et al. *Arthritis as the first manifestation of Whipple's disease: a diagnostic challenge*. *Rev Bras Reumatol*. 2016;56(2):182–185.

👉 Caso clínico centrado en la presentación articular previa.

Durand DV, Lecomte C, Cathébras P, Rousset H, Godeau P. *Whipple disease. Clinical review of 52 cases*. *Medicine (Baltimore)*. 1997;76(3):170–184.

👉 Estudio clásico: en muchos pacientes, la artritis precedió en años al diagnóstico.

