

Cas clínic Joan XXIII

SCEN. Acadèmia de ciències mèdiques



Olga Freixes Sancho

R2 Endocrinologia i Nutrició

Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

Cas clínic

Dona de 58 anys.

Ingrés per a estudi:

- Agudització de dolor osteoarticular crònic els últims mesos
- Detecció de lesions òssies a la gammagrafia òssia.



Antecedents

- No al·lèrgies medicamentoses conegudes. Intolerància digestiva a AINE.
- **Fumadora** de 10-20 cigarrets/dia.
- Probable **Síndrome de Sjögren** tractat amb Ciclosporina 0,05% col·liri oftàlmic.
- **Malaltia de Darier** severa associada a **acné nòdul-quíctic i hidrosadenitis supurativa**.
- Quadre de **poliartràlgies cròniques** en tt empíric amb Prednisona 20 mg/dia, Dolquine 200mg 1,5 comp/dia



Antecedents

- **Gonàlgia** bilateral pel que pren Zaldiar 37,5/325 mg, Paracetamol i Nolotil si precisa.
- **Anèmia ferropènica crònica** possiblement per lesió de Dieulafoy a jejú. En tractament amb Sandostatin Lar 20 mg/28d, Ferinject 500/1000 mg ev/mes, Acfol 5 mg/d.
- **Síndrome del túnel carpià** bilateral. Intervenció ESD al 2011.
- **Tiroiditis crònica** amb anti-TPO positius i normofunció tiroïdal.

Exploració física



- Sequetat de mucosa oral. Lesions hiperqueratòsiques a cara, tronc i esquena ja conegudes.
- No adenopaties perifèriques.
- Mames sense nòduls palpables.
- ACR: MVC, sense sorolls sobreafegits. Tons rítmics. No bufes.
- Abdomen: No dolorós, sense masses ni megàlies palpables.
- **EEII:** Dolor a la mobilització d'ambdós malucs, amb limitació important de la mobilització al maluc dret. No signes d'inflamació local.



Analítiques



- **Analítica sanguínia a l'ingrés:**

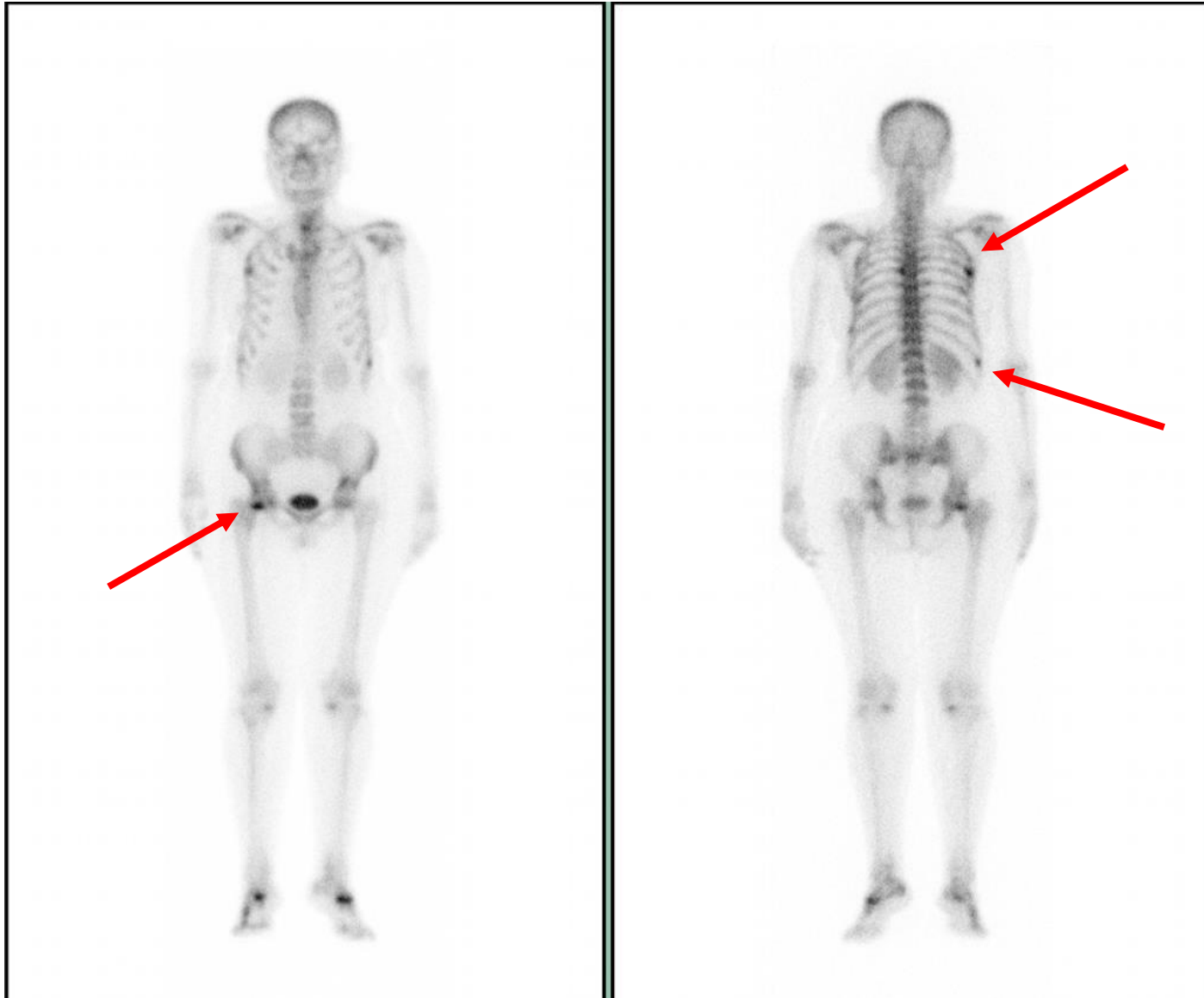
Creat 0,58 mg/dl, Calci 8.5 mg/dL, Albúmina 3.49 g/dL, **Fosfat 1.7 mg/dL**, resta de ions normals, perfil hepàtic normal, Hb 9.9 g/dL, Ht 33.2%, Calcidiol 23.55 ng/mL, PTH 81.20 pg/mL, HT normals

- Analítica de control: **Fosfat 1.5 mg/dL**

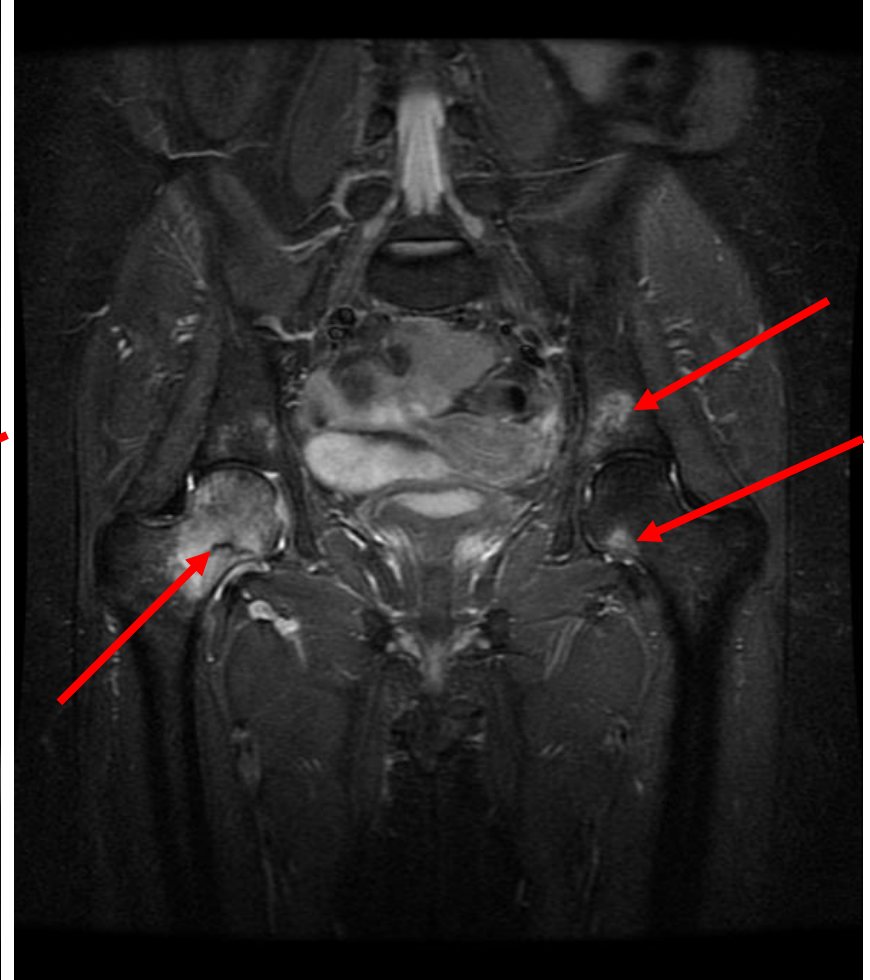
- **Analítica d'orina:**

Creat 0.92 g/24h, **Fosfat 0.70 g/24h**

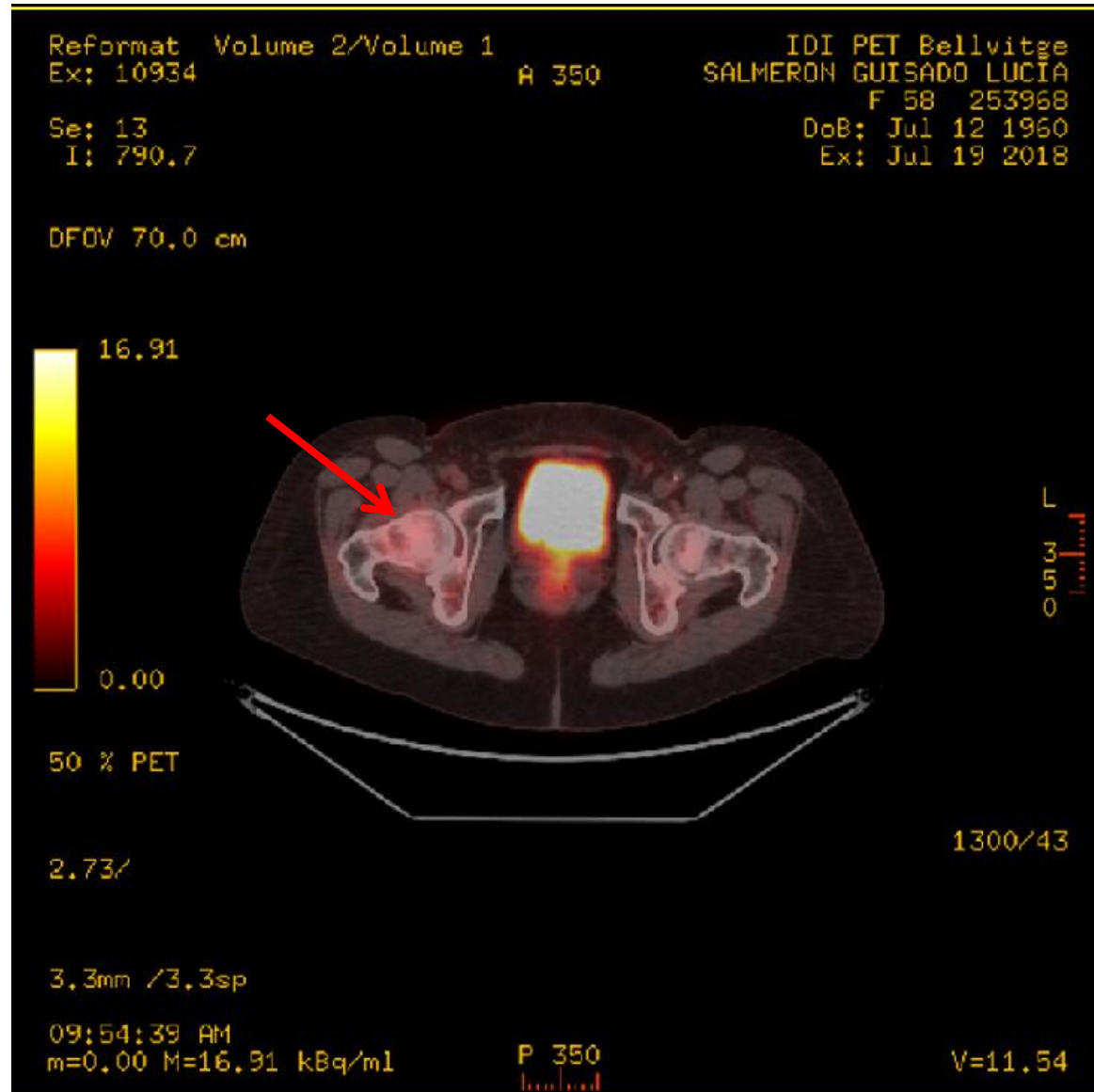
Gammagrafia òssia



RM maluc



PET-TC amb 18F-FDG



- Amb tots aquests resultats → IC a Endocrinologia per filiar l'etiologia de l'hipofosfatèmia.
- Es va demanar una **prova diagnòstica** i es va realitzar una **acció terapèutica**.