

**P-29**

**MANIFESTACIONES ARTICULARES EN LA ANEMIA DREPANOCÍTICA**

C. Salido Capilla, S. Pons Morales, T. Aracil Pedro, D. Aínsa Laguna, A. Faus Pérez, M.Á. Martín Serrano, P. Codoñer Franch.

Hospital DR. Peset, Valencia

La drepanocitosis es una de las llamadas enfermedades emergentes, debido a la inmigración cada vez los casos son más frecuentes. Es importante conocer las manifestaciones articulares y generales de la enfermedad para poder diferenciarlas de las enfermedades reumatológicas.

Entre 2001 y 2010 en nuestro hospital ingresaron 3 pacientes (2 niñas y 1 niño) con una media de edad de 3.8 años (rango 23m - 8años) en un total de 9 ocasiones por complicaciones de la drepanocitosis. 5 de los ingresos (56%) fueron exclusivamente por manifestaciones articulares u óseas, en 2 (22%) la clínica fue abdominal y articular y en 2 (22%) la clínica fue exclusivamente abdominal.

Las manifestaciones articulares fueron las siguientes: En un caso el debut fue con clínica poliarticular, siendo diagnosticada de artritis idiopática juvenil (AIJ) poliarticular en otro hospital y llevando en momento del ingreso tratamiento con ibuprofeno, corticoides e indometacina, 4 (45%) de los casos presentó dolor en miembros inferiores sin tumefacción que impedía la deambulación asociando fiebre uno de los casos. En dos casos apareció tumefacción articular, una en brazo izquierdo siendo diagnosticada inicialmente de fractura de radio, y en otro caso presentó fiebre con tumefacción de tobillo derecho. La fiebre apareció como síntoma en 3 ocasiones (34%) y se palpaban organomegalias en 2 de los ingresos. En todos los casos había anemia de mayor o menor cuantía (media 10.3mg/dL), leucocitosis (media 18.000 leucocitos) y aumento de Proteína C Reactiva (media 48.5mg/L)

La drepanocitosis en ocasiones puede asemejarse clínica y analíticamente a enfermedades reumatológicas, en concreto con la AIJ. Es importante tener en cuenta ese diagnóstico diferencial sobretodo en los pacientes inmigrantes africanos.