



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/882 - A PARTIR DE UN SÍNTOMA BANAL

J. Sabata Mondragón, A. Calvet Sabate y N. Brull López

Médico de Familia. CAP Vilafranca Nord. Vilafranca del Penedès. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 31 años, sin antecedentes personales de interés. Consulta en agosto 2016 por tos de 1 mes de evolución que se acompaña de sibilantes nocturnos, sin fiebre. Auscultación normal. Se pauta beta 2 adrenérgicos sin mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: Se pide espirometría y analítica que son normales y Rx tórax que se aprecia aumento de densidad infrahiliar izquierda, hilios pulmonares aumentados de tamaño. Se deriva urgente a neumología. Se solicita TAC toraco-abdominal con múltiples adenopatías mediastínicas y nódulos milimétricos en parénquima pulmonar. Se realiza mediastinoscopia que determina linfadenitis granulomatosa con presencia de células gigantes compatible con sarcoidosis.

Juicio clínico: Delante de un paciente con tos de más de un mes de evolución y con la presencia de hilios pulmonares aumentados de tamaño, desde atención primaria, nuestra primera sospecha en una persona joven quizás sería la de un linfoma o una TBC. No obstante habría que pensar también en la sarcoidosis como una posibilidad.

Diagnóstico diferencial: TBC pulmonar, linfoma y sarcoidosis.

Comentario final: No menospreciar un síntoma banal como la tos que dura más de lo habitual y que al final resultó ser una patología grave.

Bibliografía

1. Belfer MH, Stevens RW. Sarcoidosis: a primary care review. *Am Fam Physician*. 1998;58(9):2041-50, 2055-6.
2. Crystal RG. Sarcoidosis. En: Harrison. Principios de Medicina Interna. Dennis L. Koper editores, 16ª ed. México: Mc-Graw-Hill; 2005. p. 2219-26.
3. Koyama T, Ueda H, Togashi K, Umeoka S, Kataoka M, Nagai S. Radiologic manifestations of sarcoidosis in various organs. *Radiographics*. 2004;24(1):87-104.

Palabras clave: Tos. Sibilantes. Rx tórax.