



242/3879 - HEMOPTISIS EN PACIENTE DE 50 AÑOS

P. Medina Durán^a, E. Álvarez Vaz^b y E. Martín Riobóo^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuensanta. Córdoba. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Occidente Azahara. Córdoba. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Fuensanta. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 50 años acude a Urgencias por hemoptisis de 1 mes de evolución. Refiere que se acompaña de sensación febril no termometrada. Fumador. Senegalés (llegó a España hace 5 años). No otros AP de interés conocidos. Trabajador agrícola. Ha estado en tratamiento antibiótico con Amoxicilina- Clavulánico sin objetivar mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Consciente y orientado. Colaborador. TA: 140/80. FC: 105 lpm. T^a: 37,8 °C. ACR: tonos rítmicos sin soplos. Soplo de tono bajo en lóbulo superior derecho. Analítica: leucocitosis 17.000 con neutrofilia. Resto normal. Rx de tórax: se aprecia nódulo en LSI.

Juicio clínico: Tuberculosis pulmonar.

Diagnóstico diferencial: Tuberculosis, absceso pulmonar, hidatidosis, neumonía, tumor.

Comentario final: A pesar de la baja frecuencia de dicha patología en la actualidad en nuestro medio, recomendamos tenerla en cuenta en pacientes cuyo país de origen sea más prevalente y/o en condiciones de hacinamiento. El paciente requirió ingreso hospitalario debido a condiciones higiénicas en su domicilio habitual y la asistencia de más familiares en los que se confirmó la misma patología.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica de protocolos de actuación, 5^a ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

Palabras clave: Hemoptisis. Tuberculosis.