



242/582 - UN CASO ATÍPICO DE UNA ENFERMEDAD TÍPICA

J. Ospino Quiroz^a y F. Segrelles Lloret^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassera de Tonda. Villajoyosa. Alicante. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Almassera de Tonda. Villajoyosa. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Paciente masculino de 20 años con antecedentes de TDAH y Asperger que consulta al centro de salud por cuadro de odinofagia, náuseas, vómitos, hiporexia y fiebre de 39 °C de dos días de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: T: 39,3 °C, TA 92/75 mmHg, FC: 115 lpm, SatO₂ 90%. ORL: faringe hiperémica, sin exudados. AC: Rítmica sin soplos. AP: Murmullo vesicular conservado. Resto de la exploración normal. Rx tórax sin alteraciones. Hemograma: leucos 19.650, N: 16.000, PCR 6,49 mg/dL, procalcitonina 15,26. A las 6 horas SatO₂ 70%, hipoventilación en hemitórax derecho. Rx tórax: infiltrados bibasales. En planta: cultivos negativos, frotis faríngeo + gripe A.

Juicio clínico: Sepsis respiratoria secundaria a neumonía atípica por gripe A.

Diagnóstico diferencial: Faringoamigdalitis aguda. Gastroenteritis aguda.

Comentario final: La neumonía es una patología de alta prevalencia en nuestro medio y hay que tener en cuenta su alto índice de mortalidad por lo cual es clave sospecharla y tratarla a tiempo, entendiendo que hay formas atípicas de presentación y de los diagnósticos diferenciales que debemos tener en cuenta ante un cuadro con síntomas difusos, apoyándonos siempre en la evolución clínica junto a la radiografía y así hacer un análisis terapéutico y pronóstico adecuado.

Bibliografía

1. Bartlett JG, Calderwood SB, Thorner AR. Diagnostic approach to community-acquired pneumonia in adults. UpToDate, 2016.

Palabras clave: Neumonía. Atípica. Radiografía.