



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 424/4027 - TOS DE UN MES DE EVOLUCIÓN

M. González Rodríguez<sup>1</sup>, I. López Macías<sup>2</sup>, I. Conesa Pedrosa<sup>3</sup> y V. Peña Toro<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucena I. Córdoba. <sup>2</sup>Médico de Familia. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias (SCCU). Córdoba. <sup>3</sup>Médico de Familia. Urgencias Hospital Reina Sofía. Córdoba. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cabra. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 33 años, fumador activo, acudió a urgencias hospitalarias por cuadro de fiebre y tos con expectoración hace un mes y desde entonces presenta deterioro progresivo de su estado general, dolor en hemitórax derecho de características pleuro-mecánicas y pérdida ponderal de 6 kg. Afebril.

**Exploración y pruebas complementarias:** Saturación de oxígeno 97%, Temperatura axilar 38,3 °C. Palidez cutánea. Eupneico. Hábito asténico. Auscultación cardiorrespiratoria anodina. Radiografía de tórax: impresiona de gran absceso pulmonar derecho con nivel hidroaéreo e hiperclaridad de ambos campos superiores. Analítica con leucocitosis y neutrofilia, hemoglobina 10,9 g/dl; hematocrito 34,8%; proteína C reactiva 178,89 mg/L; procalcitonina 0,16 ng/ml. Tomografía axial computarizada de tórax: se objetivó enfisema bulloso gigante bilateral en ambos lóbulos superiores, con atelectasia en lóbulo superior derecho y abscesificación de una de las bullas de dicho lóbulo superior.

**Orientación diagnóstica:** Enfisema bulloso gigante bilateral. Bulla infectada.

**Diagnóstico diferencial:** Tuberculosis. Absceso pulmonar. Empiema. Neumonía. Bulla infectada.

**Comentario final:** El enfisema bulloso gigante se define por bullas gigantes en uno o ambos lóbulos superiores, es decir espacios aéreos parenquimatosos producidos por el atrapamiento de aire en su interior que ocupan al menos un tercio del hemitórax y que provocan el colapso del parénquima pulmonar adyacente a ellas. Puede ser congénita o adquirida, única o múltiple. Las causas más comunes de enfisema bulloso son el tabaquismo y la deficiencia de alfa-1 antitripsina. Ocurre típicamente en varones, jóvenes y fumadores. Los síntomas son variables pudiendo presentar complicaciones como neumotórax e infección de las bullas. La mejor manera de prevenir esta entidad es evitar el tabaco jugando el médico de familia un papel fundamental a ese nivel. La evolución natural del enfisema bulloso es el crecimiento progresivo siendo el tratamiento de elección la cirugía.

### Bibliografía

1. González Chávez M, Cervantes Zorrilla R, Villegas Tovar E, Faes-Petersen R, López Álvarez L.

Síndrome de pulmón evanescente que simuló una colecistitis aguda. Acta Médica Grupo Ángeles. 2017];15 (4):308-11.

**Palabras clave:** Tabaco. Bulla. Enfisema.