



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/344 - NEUMONÍA REDONDA. LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO

E. Vicente Amatriain<sup>1</sup>, B. Ortega Aguilar<sup>2</sup>, I. Gonzalvo Gómez<sup>3</sup> y L. Paul Cardiel<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitat. Zaragoza. <sup>2</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Sur. Zaragoza. <sup>3</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miralbueno-Garrapinillos. Zaragoza. <sup>4</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Norte. Zaragoza.

### Resumen

**Descripción del caso:** Acude a consulta un varón de 27 años con dolor costal derecho que empeora con la tos y la respiración profunda de 24 horas de evolución. Asocia tos con expectoración verdosa y fiebre de hasta 39 °C. También presenta dolor abdominal, náuseas y vómitos. Como único antecedente relevante, el paciente es fumador de 20 cigarrillos al día.

**Exploración y pruebas complementarias:** La exploración física resultó anodina, por lo que se le realizó una analítica sanguínea de urgencia en la que se apreciaba leucocitosis con neutrofilia y elevación de reactantes de fase aguda, y una radiografía de tórax. En esta última se pudo apreciar un tenue aumento de densidad nodular en lóbulo superior izquierdo.

**Orientación diagnóstica:** Neumonía redonda.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico diferencial se realiza con neoplasias como el carcinoma bronquioalveolar, los linfomas y las metástasis y otras patologías infecciosas, inmunológicas o vasculares.

**Comentario final:** La neumonía redonda es una presentación infecciosa rara en adultos, siendo solo un 1% de los casos, mientras que es más frecuente en niños. Suele presentarse más en lóbulos superiores y no tiene una patogenia clara. Puede deberse a un mal desarrollo y bloqueo de los poros de Kohn y los canales de Lambert, lo que produce una consolidación confluyente y compacta. Los organismos más implicados son el *S. pneumoniae*, *K. pneumoniae* y *C. burnetii*. La presencia de nódulos pulmonares en radiografías de tórax supone un gran reto, ya que el diagnóstico diferencial es amplio, y muchas de las etiologías son patologías malignas que se deben abordar lo más rápidamente posible para mejorar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes. Lo destacable de este caso es la importancia del seguimiento del paciente para no infradiagnosticar patologías que requieran de una actuación más compleja.

### Bibliografía

1. Gupta. S, Goyal. P, Rosinski. A. A dissapperarng lung mass: Round Pneumonia. Am J Med. 2019;132(8):656-7.

2. Kuan-Je S, Jung-Cung L. Round pneumonia. Indian J Med Res. 2015;142(4):495-6.

**Palabras clave:** Neumonía redonda. Nódulo pulmonar.