

Medicina de Familia. SEMERGEN



https://www.elsevier.es/semergen

212/3600 - DOCTORA, ME DUELE EL PECHO

A.I. Seoane Novás^a, T. Cabezuelo Barber^a, M. Bernuz Rubert^a, A. Viña Almunia^b, A. Tamarit Latre^a, A.B. González Navalón^a, L. Ribadulla Nogueira^c, M. Ramón Montánchez^c, Á. Campo Jiménez^d y M. Díaz López^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Hospital Peset. Valencia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuente de San Luis. Hospital Peset. Valencia. ^dMédico Residente. Centro de Salud Castellar. Valencia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 30 años que presenta desde hace 1 semana malestar general, dolor tipo punzante en hemitórax derecho, sensación disneica y fiebre de 39 °C. Asocia tos con expectoración blanquecina y vómitos. Desde hace 4 días con levofloxacino sin experimentar mejoría. En el domicilio, marido e hijos han estado resfriados. Antecedentes: ACO hasta hace un mes. Boliviana. En España desde 2006, sin viajes desde entonces.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 113/73 mmHg. FC: 104 lpm. SatO2: 98%. Ta: 39,6 °C. ACP: tonos rítmicos sin soplos. Disminución de MV en base de hemitórax derecho. MMII sin edemas ni signos de TVP. Pruebas complementarias: ECG. Analítica sangre: PCR 208; PCO2 26,6, PO2 89,1 mmHg. Rx toċrax: leve derrame pleural derecho. Ag gripe, *Legionella*, neumococo. Ecografía torácica con toracocentesis. Análisis líquido pleural.

Juicio clínico: Derrame pleural a estudio.

Diagnóstico diferencial: Neumonía. Tbc. Carcinoma. Si¿nd. linfoproliferativos. Enf. inmunolo¿gicas (AR, LES, sarcoidosis). TEP.

Comentario final: Tras análisis del LCR se diagnostica una tuberculosis pleural. Existen más de 2 billones de personas infectadas por TBC en el mundo, y se debe tener en cuenta siempre ante pacientes con fiebre y clínica de infección respiratoria de más de una semana de evolución.

Palabras clave: Tuberculosis.