



## 242/582 - UN CASO ATÍPICO DE UNA ENFERMEDAD TÍPICA

J. Ospino Quiroz<sup>a</sup> y F. Segrelles Lloret<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassera de Tonda. Villajoyosa. Alicante. <sup>b</sup>Médico 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, SatO<sub>2</sub> 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 SatO<sub>2</sub> 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.