



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2810 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ABSCESO PULMONAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Martín Pérez¹, M. Serrano Pérez² y A. Ruíz Urrutia³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Belén. Jaén. ²Médico de Familia. UGC Belén. Consultorio La Guardia de Jaén. Jaén. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud General Dávila. Santander. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 86 años, sin alergias medicamentosas conocidas, no fumadora, con antecedentes de HTA, DM2, EPOC, dislipemia e hiperuricemia, acude a urgencias derivada desde AP por disnea progresiva y malestar general en el contexto de cuadro catarral de unos 2 meses de evolución que no mejoró tras tratamiento con levofloxacino en domicilio. Refiere además fiebre vespertina. Refiere tos y expectoración blanquecina. En urgencias se realiza analítica y Rx tórax donde se evidencia imagen de absceso pulmonar por lo que se ingresa en servicio de Neumología para confirmar diagnóstico y tratamiento. Una vez en planta, se confirma diagnóstico de absceso pulmonar y se realiza tratamiento iv con amoxicilina/clavulánico y clindamicina, presentando buena evolución durante el ingreso, siendo dada de alta a los 15 días.

Exploración y pruebas complementarias: BEG. Consciente, orientada, bien hidratada y perfundida. Normocoloreada. Eupneica. Afebril. Sat O₂ 89%, FC 102 lpm. ACR: tonos rítmicos sin soplos ni rones. MVC sin ruidos añadidos. MMII sin edemas ni signos de TVP. Rx tórax: imagen de masa en campo medio izquierdo con nivel hidroaéreo que impresiona de absceso pulmonar. Analítica: hemograma: leucos 13.350, neut 81%, linf 10%. Coagulación sin alteraciones. Bioquímica sin alteraciones. PCR 75. Gasometría arterial sin alteraciones. Hemocultivo: negativo.

Orientación diagnóstica: Absceso pulmonar izquierdo.

Diagnóstico diferencial: Empiema o bulla con nivel hidroaéreo. Bronquiectasia quística. Neoplasia pulmonar. Nódulo pulmonar. Sarcoidosis.

Comentario final: El absceso pulmonar es una infección necrosante del pulmón caracterizada por una lesión cavitaria repleta de pus. Los síntomas más frecuentes son tos, fiebre, sudoración y pérdida de peso. El diagnóstico se realiza principalmente mediante radiografía de tórax, y el tratamiento suele realizarse con clindamicina o una combinación de beta-lactámicos/inhibidores de la beta-lactamasa.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J, eds. Harrison Principios

- de Medicina Interna. Vol 2, 18ªed. México: McGraw-Hill; 2012.
2. Jiménez Murillo L, et al. Medicina de urgencias y emergencias: Guía diagnóstica y protocolos de actuación,6ª ed. España: Elsevier. 2018.

Palabras clave: Absceso. Pulmón. Infección.