Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1652

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1553 - DIME DE DÓNDE VIENES Y TE DIRÉ QUIÉN ERES

C. Figueras López[1], J. Martínez Carrasco[2], R. Valle Martos[1] y A. Cabetas García-Ruíz[1]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuencarral. Madrid. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Fuencarral. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 22 años marroquí sin antecedentes de interés. Acude por tres semanas de fiebre intermitente de hasta 39 ºC, asociando pérdida de 7 Kg de peso, y desde hace 15 días tos con expectoración blanquecina, astenia progresiva y sudoración nocturna. Niega hiporexia, clínica digestiva ni miccional. Niega hábito tabáquico ni consumo de drogas. Viaje reciente a Marruecos, niega contactos de riesgo.

Exploración y pruebas complementarias: Tª: 36 ºC; Tensión: 137/78 mmHg; Frecuencia: 119 lpm; SaturaciónO2: 97% basal. Buen estado general. Eupneico. No adenopatías. Auscultación cardiopulmonar: Rítmica sin soplos; hipofonesis en campo pulmonar izquierdo superior. Resto sin alteraciones. Analítica: hemoglobina 13,8 g/dl, leucocitos 8.300 (neutrófilos 71,4%, linfocitos 15,8%), PCR 67,8 mg/L. Radiografía de tórax: consolidación en lóbulo superior izquierdo (LSI) con imagen cavitada de 32 × 31 mm sin contenido.

Orientación diagnóstica: Probable tuberculosis pulmonar (TP) con cavitación en lóbulo superior izquierdo.

Diagnóstico diferencial: La clínica respiratoria asociada a fiebre intermite, astenia, pérdida de peso y sudoración nocturna, nos haría sospechar TP o síndrome constitucional en el contexto de proceso neoplásico o infeccioso.

Comentario final: La tuberculosis es la enfermedad infecciosa humana más importante a escala mundial. En 2016 se estimaron 10,4 millones de casos y 1,7 millones de muertes, con una incidencia en España de 11,7/100.000 habitantes, de los que el 30% había nacido en otro país. Estos casos por lo general proceden de Marruecos, con el porcentaje más elevado en Cataluña y Madrid. Dado que la mitad de los adultos entre 25 y 34 años, uno de los grupos de edad con las tasas de TB respiratoria más elevadas, proceden de países de alta endemia, se necesita intensificar la detección precoz en este grupo para cortar las cadenas de transmisión.

Bibliografía

1. Cano-Portero R, Amillategui dos Santos R, Boix-Martínez R, Larrauri-Cámara A. Epidemiología de la tuberculosis en España. Resultados obtenidos por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica en el año 2015. Enferm Infecc Microbiol Clín. 2018;36 (3):179-86.

2. Bernardo J. Diagnosis of pulmonary tuberculosis in adults. [Internet]. Waltham, Mass.: UpToDate, 2019. (consultado 27/6/19). Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/diagnosis-of-pulmonary-tuberculosis-in-adults

Palabras clave: Tuberculosis. Síndrome constitucional. Inmigrante.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.