Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):823

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3354 - ¿SIMPLEMENTE ODINOFAGIA?

M. Soto López[1], L. Ortiz Peña[2] y S. Manzano Sánchez-Miranda[1]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monóvar. Madrid. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Estrecho de Corea. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 55 años, sin antecedentes excepto fumadora 10 cigarrillos/día desde los 13 años hasta hace 5 meses, que acude a Urgencias por odinofagia de una semana de evolución, otalgia y pico febril de 38 ºC. Presenta dolor costal atribuido a esfuerzo, y su médico pautó analgesia por faringitis aguda. En Rx tórax se objetiva infiltrado extenso en lóbulos inferior y medio de pulmón derecho. Se solicita antigeniuria y se pauta ceftriaxona y claritromicina. Durante su estancia en Urgencias empeora el estado general con taquipnea y esputo hemoptoico, y TA 60/40 por lo que ingresa en Unidad de Cuidados Intensivos, con buena evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, eupneica en reposo. Afebril. SatO2% 97%, FC: 84 lpm TA: 70/55 bien tolerada. Faringe hiperémica sin exudados. ACP con crepitantes en hemitórax derecho y sibilancias aisladas. Analítica: iones en rango, deterioro de función renal con creatinina 2,51 y filtrado 19, No anemia ni leucocitosis. PCR 320 y PCT 16. Troponina 0. Gasometría venosa con lactato de 2,60. Rx tórax: infiltrado extenso en lóbulos inferior y medio de pulmón derecho. Antigenuria: positiva para neumococo.

Orientación diagnóstica: Neumonía neumocócica FINE III.

Diagnóstico diferencial: Cáncer pulmonar. Atelectasia. Enfermedad tromboembólica pulmonar. Vasculitis pulmonar.

Comentario final: Streptococcus pneumoniae es uno de los principales microorganismos implicados en las infecciones respiratorias adquiridas en la comunidad, como la neumonía, que puede asociar bacteriemia. Determinados grupos poblacionales, sobre todo ancianos e individuos con enfermedades crónicas, padecen con mayor incidencia infecciones invasivas graves, con una elevada mortalidad. La vacunación antineumocócica y la presión selectiva de los antibióticos sobre las cepas circulantes han producido cambios en la incidencia y epidemiología de la enfermedad.

Bibliografía

1. Cobo F, Cabezas-Fernández MT, Cabeza-Barrera MI. Streptococcus pneumoniae bacteremia: Clinical and microbiological epidemiology in a health area of Southern Spain. Infect Dis Rep. 2012;4(2):e29.

Palabras clave: Neumonía. Bacteriemia. Neumococo.

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