



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1570 - EL QUE BUSCA, ENCUENTRA

H. Cruz Terrón<sup>1</sup>, M. Guerrero Cruces<sup>2</sup>, Á. Navas Moruno<sup>3</sup> y C. Aguado Taberné<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba. <sup>2</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba. <sup>3</sup>Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 76 años que consulta por odinofagia, febrícula, astenia, disnea de moderados esfuerzos y sensación de taponamiento nasal a principios de junio 2019. Antecedentes personales: Alergia a Zaldiar y Lyrica. Reacción Septin forte. Hipertensión arterial. Coxartrosis. Lumbociática. Histerectomía. Cirugía por estenosis canal lumbar.

**Exploración y pruebas complementarias:** Garganta hiperémica, crepitantes en pulmón derecho. Radiografía de tórax: dudoso infiltrado en lóbulo superior derecho. Mantoux positivo (12 mm). Baciloscopia/cultivo de esputo: negativo/positivo *Mycobacterium mucogenicum* (micobacteria atípica). Se deriva a infecciosas a finales julio: ingreso para tratamiento antibiótico y tomografía axial computarizada (TAC) tórax, abdominal y senos paranasales. Mejoría de los síntomas tras el tratamiento, persistiendo solo sensación de taponamiento nasal. Se realiza cultivo, positivo para **Streptococcus aureus**, tras tratamiento antibiótico mejoría.

**Orientación diagnóstica:** Infección por micobacteria atípica.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedades respiratorias: Infección (bronquitis, neumonía...). Enfermedad obstructiva vía aérea intratorácica (asma, EPOC...); neoplasia. Tromboembolismos pulmonar (TEP). Pueden cursar con fiebre, tos, expectoración, disnea, astenia. Enfermedades ORL: faringitis, sinusitis. Enfermedad cardiovascular: Insuficiencia cardiaca, estenosis pulmonar. Otras: irritantes de la mucosa (tabaco), alergia, fármacos.

**Comentario final:** Los síntomas inespecíficos y de larga evolución nos deben hacer pensar en patología que, aunque menos común, no ha desaparecido, como son las infecciones por micobacterias. Más aún, si con un tratamiento específico y dirigido se obtienen tan resultados tan buenos.

## Bibliografía

1. Jiménez Murillo L., Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias, 6ª ed. España: Elsevier; 2018.

**Palabras clave:** Micobacteria atípica. Febrícula. Disnea.