



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1331 - LA ECOGRAFÍA Y SU RELACIÓN CON PATOLOGÍA PULMONAR

J. Espinosa Nevado¹ y V. Rodríguez Campos²

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real 2. Ciudad Real.

²Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguelturra. Miguelturra. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 58 años de edad, con los siguientes antecedentes: exfumadora de 20c/d, hipertensa, sin alergias conocidas, con ingreso en UCI (2015), FPI confirmada con biopsia pulmonar, mieloma múltiple y fracaso renal agudo multifactorial. Consultó por astenia y debilidad, febrícula y aumento de disnea basal de una semana de evolución, sin otra clínica acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Eupneica en reposo, T^a 37,6 °C, SatO₂ basal 93%, FC 80 lpm, Auscultación pulmonar: hipoventilación generalizada con crepitantes tipo velcro bibasales. ORL: fosas nasales con mínimo edema nasal. Resto de exploración normal. Ecografía pulmonar en el Centro de Salud: abundantes líneas B patológicas en campos pulmonares medios-inferiores de ambos pulmones. Radiografía tórax: ICT aumentado, infiltrado intersticial bilateral (más en LII) sin pinzamiento de senos costofrénicos. RT-PCR de SARS-CoV-2 (+). Otras pruebas: TACAR torácico, broncoscopia, PET corporal, espirometría, cultivo de esputo, analítica.

Orientación diagnóstica: Neumonía intersticial bilateral por SARS-CoV-2.

Diagnóstico diferencial: Fibrosis pulmonar idiopática, mieloma múltiple, trastorno adaptativo, polineuropatía axonal sensitiva, rinitis crónica hipertrófica.

Comentario final: La ecografía constituye un método de diagnóstico por imágenes seguro, no invasivo, portátil, de bajo costo y fácilmente reproducible, que brinda excelentes resultados cuando es realizado por un operador entrenado. El reto actual consiste en crear conciencia sobre la utilización de la ecografía como primera herramienta diagnóstica por su seguridad, efectividad y capacidad de hacerse en el punto de atención del paciente.

Bibliografía

1. Phelan AL, Katz R, Gostin LO. The Novel Coronavirus Originating in Wuhan China: Challenges for Global Health Governance. JAMA. 2020;doi: 10.1001/jama.2020.1097.
2. Trilla A. Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. Med Clin. 2020;154:175-7.

Palabras clave: Neumonía. Ecografía. SARS-CoV-2.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.