

Sesión Clínica SADEMI 12 de Abril de 2023.

Patología pulmonar. El valor de la sospecha.

Dra. María González Suárez. FEA Medicina Interna del Hospital Minas de Riotinto (Huelva).

Se trata de un paciente de 22 años que acude a urgencias el 3 de octubre de 2022 por tos, dolor costal y sensación febril no termometrada. El paciente es Natural de Marruecos, lleva unos 2 años viviendo en el Norte de Huelva, no es alérgico a medicamentos, es exfumador desde hace 7 meses y ha sido diagnosticado de asma alérgica a los 18 años en tratamiento actual con broncodilatadores. No tiene antecedentes familiares de interés. No ha sido sometido a ninguna intervención quirúrgica. No ha realizado ningún viaje reciente ni ha estado en contacto con animales.

A la exploración presenta crepitantes en campos superiores de ambos pulmones, resto de la exploración sin hallazgos. Se solicita analítica con resultado bastante anodino a excepción de leucocitosis con eosinofilia intensa y la radiografía de tórax muestra un infiltrado bilateral más llamativo en pulmón derecho. Es dado de alta con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad y tratamiento con cefditoreno durante 10 días.

Acude nuevamente a urgencias un mes y medio más tarde por persistencia clínica, además de los síntomas iniciales comenta esputos hemoptoicos, astenia y malestar general. No hay cambios en la exploración física. La analítica presenta una intensificación de la eosinofilia además de una elevación de la PCR con PCT normal. El resto de los resultados analíticos son normales y la PCR V, Influenza A y B, PCR SARS-COV-2 y Ag Neumococo en orina negativos. Se ingresa en medicina interna con el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad bilateral ante la mala evolución clínica para estudio. Se inicia antibioterapia empírica con levofloxacino según la guía de antibioterapia de nuestro centro y ante la sospecha de neumonía atípica.

Durante su estancia en planta el paciente no presenta mejoría clínica, analítica ni radiológica y se realizan múltiples pruebas complementarias con resultado anodino. Finalmente una de las pruebas solicitadas nos da una pista sobre la posible etiología del cuadro.