

Caso clínico Neumología

Talleres Integrados III
Hospital General Universitario de Elche
Javier Guzmán Martínez
Nº EXP:693



Motivo de consulta

Mujer de 85 años de edad que ingresa por **NEUMONÍA** procedente de Urgencias.

Antecedentes personales

- No RAMc
- HTA
- Hipercolesterolemia
- No hábitos tóxicos ni exposición laboral de riesgo
- Cuenta con Dx de EPID y bronquiectasias
- Situación basal disnea **clase funcional 2 mMRC**
- Portadora de oxigenoterapia domiciliaria
- En ecocardiografía: hipertrofia concéntrica de VI con buena FEVI

Tratamiento habitual

Omeprazol 20 mg/día; Diltiazem 120 mg/12 horas; Atorvastatina 20 mg/día; Cymbalta (Duloxetina (IRS)) 60 mg/día; Lorpmetazepam (ansiolítico) 2 mg por la noche.

Enfermedad actual

Mujer de 85 años de edad que viene por un cuadro de 6 días de evolución de dolor torácico tipo pleurítico, acompañado de tos con expectoración escasa y afectación del estado general, con más debilidad e incremento de su disnea basal hasta hacerse de mínima intensidad. No fiebre pero sí sudoración.

Exploración física

Destaca a la auscultación pulmonar el hallazgo de crepitantes de predominio izquierdo. Cambios tróficos cutáneos por insuficiencia venosa crónica. Resto exploración normal

Pruebas complementarias

AS: BIOQUÍMICA- Urea 34 mg/dL; PCR >300 mg/L; Glucosa 383 mg/dL; Sodio 134 mmol/L; Potasio 3,8 mmol/L; Cloruro 97 mmol/L. HEMOGRAMA- Hb 12,5 g/dL; VCM 97,2 fL; Leucocitos $21,38 \times 10^3/\mu\text{L}$ con Neutrófilos $19,91 \times 10^3/\mu\text{L}$.

GAB (al ingreso): pH 7,476; pCO₂ 41 mmHg; pO₂ 63,9 mmHg; HCO₃⁻ 30,2 mmol/L.

Antígeno de legionella y neumococo en orina negativo

Hemocultivos negativos

Se le realiza Rx tórax:

H

Primario
HOSPITAL GENERAL DE ELCHE
23-Apr-2016
11:16:12

RX TORAX PA
PA
Se:1
Im:1





Pruebas complementarias

- ▶ Rx tórax al ingreso: una ligera disminución de tamaño de la **consolidación pulmonar localizada en LSI**. Se recomienda control evolutivo. Tractos fibrosos con probables bronquiectasias en LSD. Ateromatosis aórtica calcificada. Sin otros hallazgos reseñables.

Diagnóstico principal

Neumonía adquirida en la comunidad

Evolución clínica

Ha recibido tratamiento con **piperazilina/tazobactam IV**. A las 48 horas tras su ingreso, nuevo pico febril donde se extrajeron hemocultivos con resultado negativo. En la evolución, ha presentado una mejoría clínica de sus síntomas observando una resolución parcial del infiltrado radiológico y un descenso de los reactantes de fase aguda. La oximetría al alta es de 96%.

Al alta, se comenta de nuevo el caso con Endocrinología que recomienda insulina lantus 18 UI, y control de glucemia capilar en domicilio.