

CASO CLÍNICO NEUMOLOGÍA TALLERES INTEGRADOS III

CLAUDIA DÍEZ LÓPEZ

HGUA

MOTIVO DE CONSULTA: Varón 34 años con disnea, fiebre, tos y expectoración.

ANTECEDENTES PERSONALES: No RAMc, No HTA, No DLP, No DM

- Hábitos tóxicos: **fumador** de 10 años/paquete
- **Hiperreactividad bronquial** (prick test positivo)
- **Iqx:** apendicectomía y quiste pilonidal
- No tratamiento habitual

ENFERMEDAD ACTUAL: Varón 34 años que refiere fiebre, cefaleas y artromialgias. Es diagnosticado de gripe por su médico de atención primaria y remitido al hospital para descartar una posible neumonía. El paciente presenta:

- **Tos y expectoración** marronácea
- **Fiebre** de 39°C
- Dificultad para respirar
- Molestias en relación con la tos

EXPLORACIÓN FÍSICA: BEG, CyO, NC, NH, NP, Eupneico, Sat O2 97%, Glasgow 15, TA 145/80, FC 83 l/min, FR 16 r/min, Tº 35,5ºC

- **AC:** rítmica, sin ruidos anómalos.
- **AP: roncus y crepitantes** bilaterales, con predominio bibasal.
- **ABDOMEN:** sin hallazgos patológicos.
- **MMII:** sin hallazgos patológicos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

ANALÍTICA SANGUÍNEA: elevación de la PCR y de la PROCALCITONINA. NEUTROFILIA y LINFOPENIA.

RADIOGRAFÍA SIMPLE DE TÓRAX: infiltrados alveolares bilaterales y de predominio basal que afectan a los dos tercios inferiores pulmonares. Además tenemos pinzamiento de los recesos costodiafragmáticos de ambos lados.

CULTIVO DEL ESPUTO: negativo

ANTÍGENOS EN ORINA: negativo

BAAR: negativo

PCR PARA INFLUENZA: positivo



DIAGNÓSTICO

NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA
COMUNIDAD

COMO COMPLICACIÓN DE UNA
INFECCIÓN POR EL VIRUS INFLUENZA