

CASO CLÍNICO 1: NEUMOLOGÍA

TALLERES INTEGRADOS III

ANDREA MARTÍNEZ AGUILAR, GRUPOS 13-14

Hospital Universitario de San Juan de Alicante

Imágenes aprobadas por el Dr. Arriero

MOTIVO DE CONSULTA

Aumento de tos y expectoración

ANAMNESIS

- No RAMc, HTA, no DLP, no DM
- Fumador de 40 paq/año y ex ADVP
- EPOC, Bronconeumonía bilateral en 2009, NAC en 2014, no antecedentes de TBC ni asma
- Hepatitis C, no VIH
- Iq: Prótesis cadera izquierda
- Tto habitual: Eklira Genuair, Cialis, Lorazepam, Seretide, Metadona 24 mg/24h

ENFERMEDAD ACTUAL

Varón de 59 años que acude a Consultas Externas de Neumología por seguimiento de su enfermedad de base refiriendo aumento de tos y expectoración NO hemoptoica en los últimos días, además de ser avisado por hallazgos patológicos en TC. No refiere fiebre.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- Buen estado general, consciente y orientado, normocoloreado y normohidratado
- Eupneico en reposo con aire ambiente
- AP: Disminución del MV globalmente
- Neurología: No focalidad neurológica, no alteraciones patológicas

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

AS: TTP 38.8 seg; Gammaglobulinas 24,61% (1,8 g/dL); Inmonoglobulina E 154 UL/mL; Inmonoglobulina G 1691 mg/dL; Proteína C reactiva 1,7 mg/dL

Bacteriología: Cultivo Legionella –

Cultivo anaerobios –

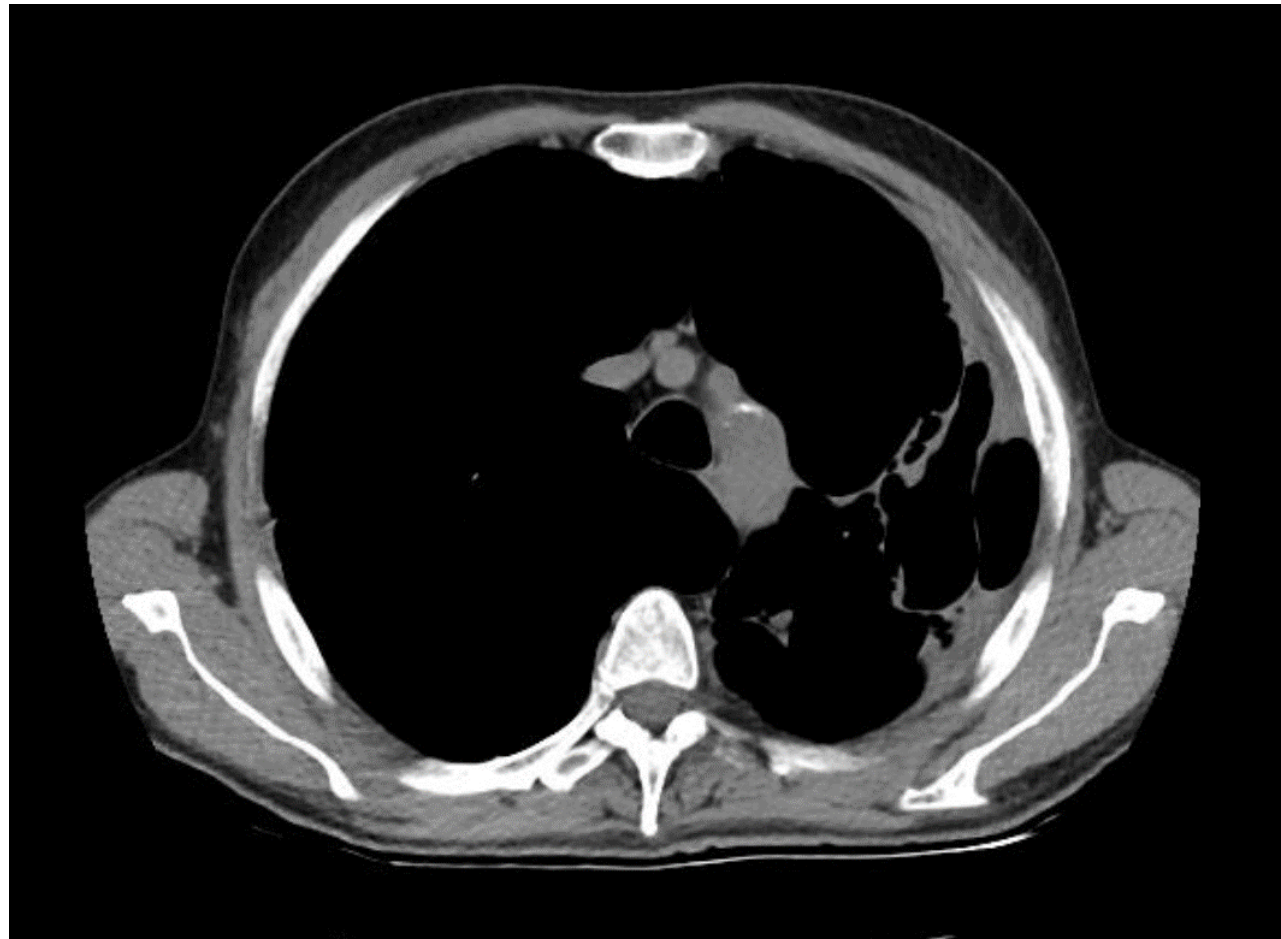
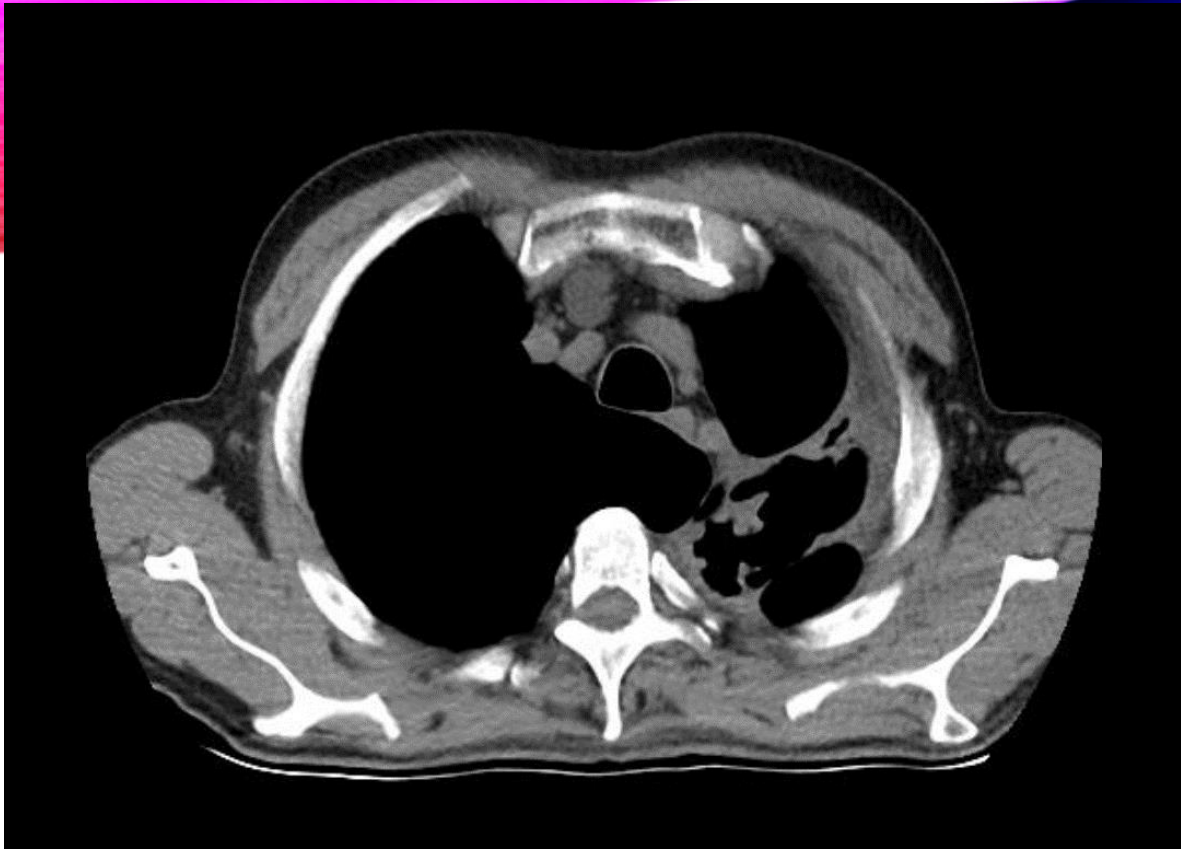
Micología: Cultivo hongos –

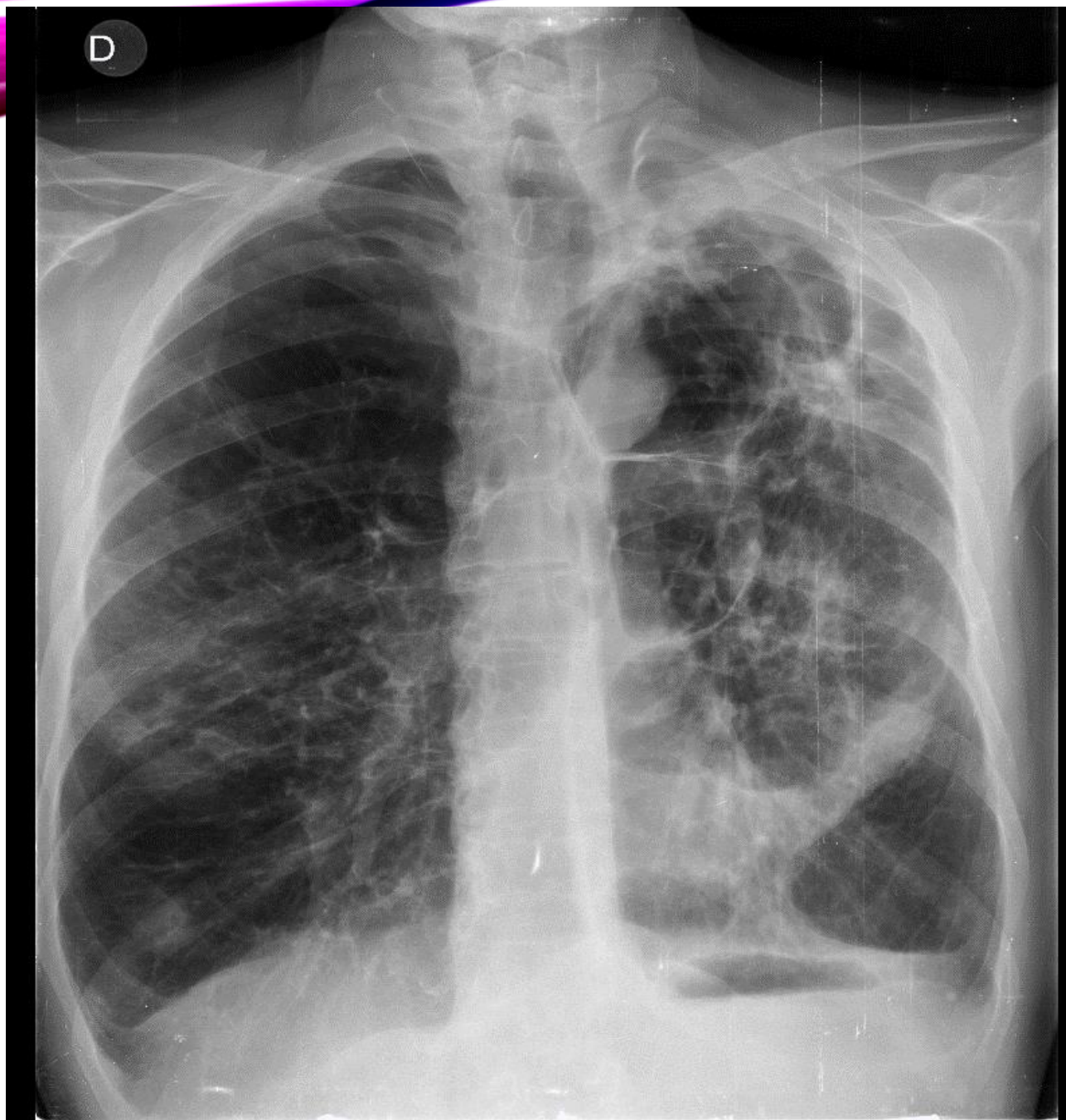
Micobacterias: No se observan B.A.A.R

Mycobacterium avium intracellulare en cultivo medio liq

TC TÓRAX: Lesión de densidad líquida en mediastino anterior, importantes bullas de predominio en campos superiores y medios. Cavitación en LSI. Múltiples opacidades pulmonares, de predominio en ambos lóbulos inferiores. No derrame pleural.

RX TÓRAX: Enfisema pulmonar severo y múltiples bullas en hemitórax izq.







DIAGNÓSTICO

- ENFERMEDAD PULMONAR POR MYCOBACTERIUM AVIUM-INTRACELLULARE
- EPOC TIPO ENFISEMA

TRATAMIENTO

- CLARITROMICINA 500 MG, ETAMBUTOL 400 MG Y RIFAMPICINA 600 MG.