



# CASO CLÍNICO II

**Alumno:** Enrique Mesa del Castillo. Nº EXP: 1531  
4º Grado en medicina-Talleres III.  
Verificado por: Dra Masiá.

# Resumen del Caso

Motivo de consulta: Paciente varón, jardinero, de 26 años que acude a urgencias por fiebre de 39-40 °C.

Antecedentes personales: No RAM pero sí al marisco y pescado, no HTA, no DLP, no DM. Fumador de 24 p/año. Consumidor de cannabis, speed y pastillas hasta 2014 (1 vez al mes). Convive con animales. Cirugías previas: lipoma en 2007 hombro izquierdo.

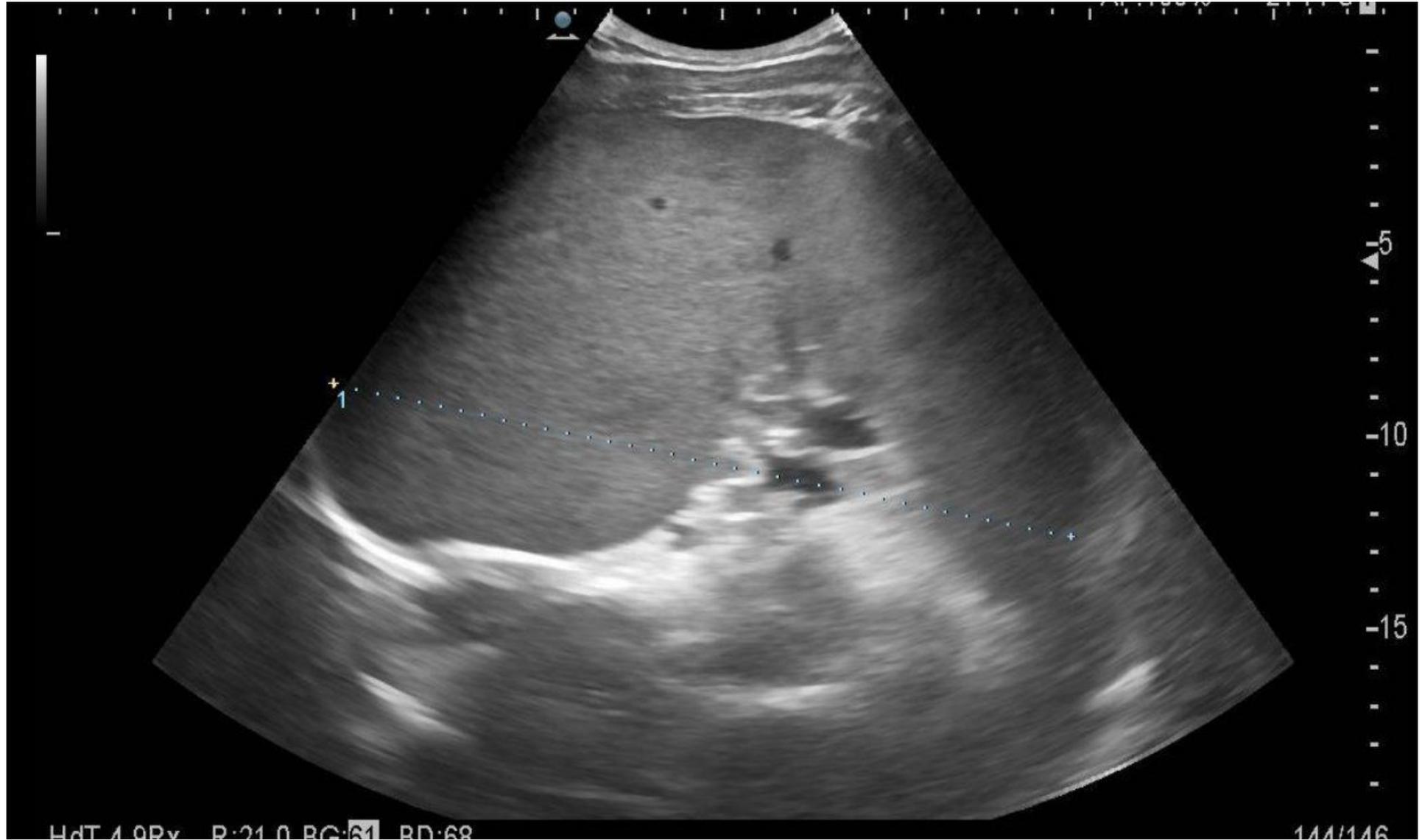
Enfermedad actual: Desde dos semanas antes de acudir a urgencias presenta fiebre, astenia y dificultades para ABVD. Sudoración profusa durante la noche que le despierta. Tomaba paracetamol e ibuprofeno para bajar la fiebre, aunque esta reaparecía tras la remisión.

# Resumen del Caso

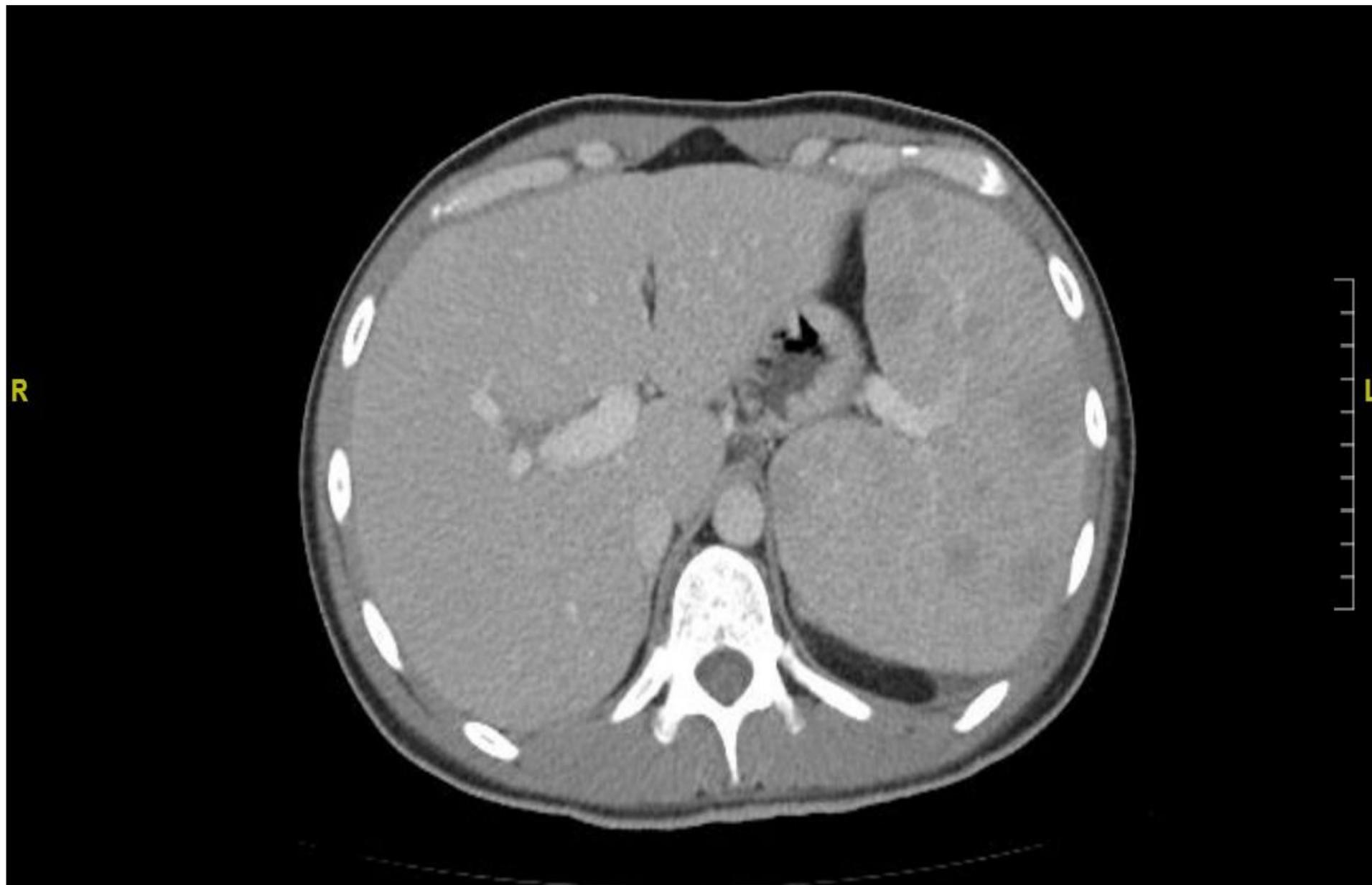
Exploración física: Consciente, orientado, Glasgow: 15. AP: eupneico. AC: rítmico sin soplos. Abdomen: blando, depresible, esplenomegalia. Constantes normales.

Pruebas complementarias: Analítica: PCR: 85 mg/dl, leucocitos: 2000/mcl; plaquetas: 93.000/mcl; Hb: 9,5 g/dl; LDH: 853 U/L. Citomegalovirus Ig G positivo. Rx tórax: no derrame e infiltrados pulmonares. Rx abdomen: luminograma aéreo inespecífico.

# Ecografía esplénica



# TAC



## Resolución del Caso

Ecografía: esplenomegalia, probables lesiones hipoecoicas esplénicas.

TAC de abdomen: esplenomegalia, lesiones irregulares hipodensas en bazo.

Serología: positiva para Leishmania.

Punción de médula ósea: no se visualizan parásitos. PCR positiva para Leishmania.  
Pendiente cultivo.

**Diagnóstico: Leishmaniasis visceral.**