Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):61

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2332 - NEUMONÍA VARICELOSA EN MUJER DE 26 AÑOS

J. García Cintas[a], J.C. Batalla Garlito[b], E.M. Romero Rodríguez[a], F.F. Fernández Rodríguez[c], R.J. Reyes Vallejo[d] y L.P. Ojeda López[e]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Occidente Azahara. Córdoba. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Levante Sur. Córdoba. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica de Occidente. Consultorio de Villarrubia. Córdoba. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almodóvar del Río. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 26 años que presenta como antecedentes de interés DM tipo I e intervenida de una fistula perianal. La mujer acude al Servicio de Urgencias por presentar cuadro compatible con varicela tras contacto con el hijo de su pareja con el cual vive. Inicia los síntomas hace tres días con fiebre termometrada de 38,5 ºC, aparición de lesiones en la piel muy pruriginosas (maculas, pápulas, vesículas y costras por rascado), faringitis, hiperemia conjuntival y malestar general. La paciente por empeoramiento de los síntomas acude nuevamente al Servicio de Urgencias por disnea y aumento de lesiones en piel sobreinfectadas. Presentaba MEG con saturación del 90%. La paciente fue valorada nuevamente cumpliendo requisitos para ingresar en la UCI.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, vigil orientada y consciente. Exploración por aparatos y sistemas: Expl. CyC: se aprecian lesiones eritematosas y alguna vesícula en paladar. Faringe hiperemica. No restos de mucosidad. Expl. pulmonar: MVC, no asimetrías a la auscultación. Expl. cardiaca: rítmico, no soplos, no extrasístoles. Expl. abd: blando depresible, no doloroso a la palpación. No se palpan masas ni megalias. Resto exploración normal. Expl. MMII: no edemas, no signos de TVP. Radiografia (1): SCF libres, hilios libres, ICT normal, no se aprecian imágenes de condensación. Hemograma: leucocitos 5.500, coagulación y bioquímica: normal. Expl. Pulmonar (2): MV disminuido, con roncus y sibilantes diseminados. Radiografía (2): infiltrados bilaterales.

Juicio clínico: 1) Infección por varicela-zoster. 2) Neumonía bilateral.

Diagnóstico diferencial: 1) Infección diseminada por VHS en pacientes atópicos. 2) Exantema vesiculopapulosos de virus Echo-Cosackie y del sarampión atípico. 3) Erupciones por *Rickettsias*.

Comentario final: Ante la situación final que se plantea con la paciente, y su evolución tórpida a la que se llega: se plantea seguimiento más estrecho de la paciente, control de síntomas, control analítico, respuesta a tratamiento sintomático y prevención de secuelas (dermatológicas principalmente).

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica, 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2005.
2. Cruz M, Crespo M, Brines J, et al. Manual de Pediatría, 2ª ed. Madrid: Ergon, 2008.

Palabras clave: *Varicela. Neumonía.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.