



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/135 - Urgenciomanía por neumonía

G. Sánchez Fernández<sup>a</sup>, M.C. Rodríguez García<sup>a</sup>, S. Sánchez Peralta<sup>b</sup> y M. Sánchez Peralta<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Antequera Estación. Málaga. <sup>b</sup>Enfermera. Hospital de Galdakano. Vizkaya. <sup>c</sup>Veterinario. Antequera. Málaga.

### Resumen

**Descripción del caso:** Señora 38 años, con obesidad y asma y fumadora 10 cigarrillos día que acude a consulta de atención primaria (ap) por malestar general y febrícula en el contexto de esposo e hijo de 4 años y autista con un proceso respiratorio febril. Dada de alta por cuadro respiratorio vírico con antitérmicos. A los 4 días acude a urgencias por mialgias y cefalea y tras exploración pulmonar normal y resto de aparatos anodina es alta por cuadro pseudogripal con antiinflamatorios y mucolíticos. A los tres días siguientes aparece nuevamente en urgencias por disnea y tos y es ingresada en el hospital por neumonía adquirida en la comunidad (NAC). Tras ser dada de alta los doce días. En los últimos meses acude en varias ocasiones a urgencias por procesos respiratorios banales por el miedo a ser ingresada, si acude tarde.

**Exploración y pruebas complementarias:** Tras las dos veces atendida en ap y urgencias con exploraciones anodinas del aparato respiratorio en la tercera en urgencias se aprecia disnea a moderados esfuerzos, tos con expectoración mucopurulenta, fiebre 38 °C, crepitantes bilaterales, saturación de oxígeno 91%. AC rítmica a 100 lpm. Resto normal. Rx tórax infiltrados alveolares bibasales. Antigenuria neumococo positiva.

**Juicio clínico:** Neumonía bilateral adquirida en la comunidad.

**Diagnóstico diferencial:** Absceso pulmonar. Carcinoma de pulmón. Bronquiectasias. Bronquitis aguda.

**Comentario final:** El seguimiento empático y de confianza del médico de ap, así como la información a su paciente de las medidas de prevención de la enfermedad neumocócica: vacuna antigripal y vacuna antineumocócica (sobre todo la conjugada 13 valente y después la 23 polisacárida), es la solución a sus miedos y a la hiperfrecuentación al servicio de urgencias.

### Bibliografía

1. Picazo JJ, et al. Consenso sobre vacunación antineumocócica en el adulto con patología de base. Rev Esp Quimioter. 2013;26:232-52.
2. Estudio de conocimiento y actividades en la vacunación del adulto. The Nielsen Company para Gesva, 2007.
3. Said MA, et al. Estimación de la carga de la neumonía neumocócica en adultos. Revisión Sistemática y Meta análisis de diagnóstico de técnica.

**Palabras clave:** Atención Primaria. Enfermedad infecciosa. Actividades de prevención. Vacunas.