Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):70

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2019 - Infección respiratoria y Prevenar13

I.M. Cámara Bravo[a], *A. Pedraza Bueno*[a] *y J.C. Pérez Sánchez*[b]

[a]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria;* [b]*Médico de Familia. Centro de Salud Rincón de la Victoria. Málaga.*

Resumen

Descripción del caso: Caso 1. Varón 77 años. No fumador. HTA, DM. Tratamiento: Adiro, rosuvastatina, metformina/linagliptina. Paciente desde los 69 años se vacuna de gripe anualmente. Septiembre de 2015 recibió vacuna Prevenar13 contra neumococo. En los 5 años previos no ha presentado infección respiratoria ni ingreso hospitalario. Tampoco infección respiratoria tras la vacunación, ni consultado a su médico por cuadros catarrales/gripales. Caso 2. Varón 78 años. Fumador de 2 cigarrillos/día. Cardiopatía isquémica, DM, HTA, dislipemia. Tratamiento: hidroclorotiazida, metoprolol, barnidipino, metformina/linagliptina, tamsulosina, nitroglicerina, simvastatina, Adiro, Foster Nexthaler. Paciente vacunado de gripe + Prevenar13 en agosto de 2015. Previo a esto, en 2010, es derivado a Hospital desde Atención Primaria por disnea relacionada con catarro de vías altas. No fiebre. El tratamiento: moxifloxacino 1/24h, 5 días, formoterol + beclometasona inhalado y acetilcisteína. Posteriormente, en 2013, nuevo episodio de disnea y acude a Urgencias. Asocia taquipnea, sin tos ni expectoración. No dolor torácico ni fiebre. Buen estado general, eupneico. Tonos cardiacos rítmicos, sin soplos, auscultación pulmonar sin ruidos patológicos. Tras este episodio no ha tenido más cuadros de disnea o infección respiratoria hasta la vacunación. Tampoco tras recibir Prevenar13 hasta hoy. Caso 3. Varón 79 años. NAMC. Exfumador de 1 paquete/día desde hace 30 años. HTA, EPOC (tipo enfisema). Tratamiento: olmesartan/amlodipino/hidroclorotiazida, alopurinol, indacaterol, bromuro tiotropio, simvastatina, metformina. Paciente vacunado de Prevenar13 en octubre de 2015. Previo a esto, en 2011, acude a Urgencias por aumento de disnea, mal estado general, tos con expectoración amarillenta de 6 días, sin fiebre. Al alta: amoxicilina/clavulánico, deflazacort, acetilcisteína e hidratación. En

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

2012 acude de nuevo a urgencias por cuadro gripal, tos, fiebre y malestar general. Crepitantes y tiraje esternocostal. Se ajustó tratamiento con moxifloxacino e inhaladores. Octubre 2015 se vacuna de gripe y Prevenar13, presentando en enero de 2016 nuevo episodio de malestar general, fiebre 39 ^{o}C, tiritonas y sudoración. Además incremento de disnea, tos con expectoración amarillenta. Aceptable estado general, fascies abotargadas. Hipoventilación generalizada + crepitantes y sibilantes. Edemas miembros inferiores. Analítica: 17.600 leucocitos (neutrófilos absolutos 15.600), creatinina 1,73, PCR 337. Radiografía: signos de EPOC sin condensación ni derrame pleural. Ingresó por EPOC reagudizado + infección respiratoria no condensante. Se pautó levofloxacino evolucionando favorablemente y posterior alta domiciliaria.

Exploración y pruebas complementarias: Caso 2. Buen estado general, eupneico. Roncus en todos los campos pulmonares y en radiografía no se objetivó condensación. Analítica de sangre con dímero D y troponinas y radiografía tórax. Dímero D 595. Se solicitó angio-TC: negativo para tromboembolismo pulmonar. Caso 3. Eupneico sin trabajo respiratorio, auscultación cardio-pulmonar: sin soplos, rítmico y roncus generalizados en ambos hemitórax. Analítica con leucocitosis 10.890 (neutrófilos 73%), iones normales. Radiografía: no condensación ni derrame pleural.

Juicio clínico: Infección respiratoria.

Comentario final: Dos de estos tres pacientes después de Prevenar13 no han presentado ningún episodio respiratorio. En personas mayores, con patologías de base es recomendable Prevenar13, sobre todo en aquellos que presenten previamente enfermedad pulmonar.

Palabras clave: Prevenar. Infección respiratoria. Prevención.

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