



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/774 - Neumonía necrotizante

M.A. Bernal Hinojosa<sup>a</sup>, E. Espinola Coll<sup>b</sup> y E.N. Gallego Castillo<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Carranque. Málaga. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Coín. Málaga.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 14 años. No alergias medicamentosas conocidas, no hábitos tóxicos. Alergia al huevo. Dermatitis atópica, hiperreactividad bronquial. Enfermedad actual: acude a nuestra consulta por fiebre de tres días de evolución de hasta 39,5 °C que cede parcialmente con antitérmicos, en tratamiento con salbutamol y budesonida. Presenta gran dificultad respiratoria con llamativo tiraje. Tras administración de aerosolterapia en el centro de salud y no mejoría de la paciente se decide derivación a centro Hospitalario para realización de pruebas complementarias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Regular estado general, consciente y orientada. No adenopatías periféricas. Taquipnea a 64 rpm, tiraje subcostal, intercostal y supraesternal. Auscultación pulmonar: buena ventilación bilateral, crepitantes de predominio derecho y soplo tubárico en lóbulo superior derecho (LSD). Auscultación cardiaca: tonos rítmicos sin soplos. Abdomen: blando y depresible sin masas ni visceromegalias. Otoscopia y orofaringe normal. Pruebas complementarias: Analíticas sanguíneas. Hemocultivo: negativo. Citoquímica del líquido pleural: antígeno neumococo positivo. Hemograma: leucocitos 56.000, PCR 242. Radiografía de tórax: área de condensación neumónica en lóbulo superior derecho asociado a derrame pleural. Ecografía de tórax: neumonía complicada con empiema, candidata a drenaje y fibrinólisis. Radiografía tras inserción de tubo de drenaje: neumotórax derecho que provoca desplazamiento mediastínico contralateral con importante colapso del pulmón. Aumento de densidad en LSD en relación al colapso/condensación con burbujas en su interior compatible con neumonía necrotizante. La paciente evolucionó favorablemente tras tratamiento con urokinasa.

**Juicio clínico:** Neumonía necrotizante por *Streptococcus pneumoniae*.

**Diagnóstico diferencial:** Neumotórax, broncoespasmo.

**Comentario final:** Ante una clínica de dificultad respiratoria franca debemos de actuar de manera rápida con aerosolterapia, la utilización de pruebas complementarias es imprescindible para ayudarnos en el diagnóstico.

### Bibliografía

1. Aracil Santos JF. Neumonía complicada. Bol Pediátr. 2008;48:183-8.
2. Lozano Comparini J. Complicaciones respiratorias asociadas a neumonía bacteriana. Rev Neumol Pediátr. 2007;2:70-5.
3. Ulloa-Gutiérrez R. Pneumococcal necrotizing pneumonia and pleural fluid lactate dehydrogenase level. Clin Infect Dis. 2008;47:729-30.

*Palabras clave:* Neumonía necrotizante. Neumococo. Broncoespasmo. Enfermedades infecciosas.