Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):11

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/315 - Nitrofurantoína y fibrosis pulmonar unos viejos conocidos

S.A. Álvarez Agudelo[a], J.A. Agudelo Vasquez[a], J.L. García Rivero[b], J.S. Serrano Hernández[c], K.P. Baldeón Cuenca[d], M. Tazón Varela[e] y A. Nofán Maayah[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santoña. Santoña.[b]Neumólogo; [e] Médico de Urgencias. Hospital de Laredo. Laredo.[c]Médico de Familia. Servicio Cántabro de Salud. Santander. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Besaya. Los Corrales de Buelna.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 74 años con antecedente de dislipidemia, infección de tracto urinario de repetición en profilaxis con nitrofurantoína desde hace dos meses; Consulta a su médico de familia por disnea de esfuerzo de 1 semana de evolución sin síntomas concomitantes. Se deriva a urgencias hospitalarias ante sospecha de enfermedad respiratoria aguda; dentro de las pruebas realizadas se sospecha enfermedad intersticial difusa secundaria a nitrofurantoína, se retira este fármaco y se remite a Neumología, la paciente presenta mejoría clínica y radiológica.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación pulmonar: ligera hipofonesis en base derecha, resto de exploración normal. Hemograma normal, gasometría arterial normal. Dímero D 0,65 mg/L (0,5) TAC arterias pulmonares donde se descarta TEP y se encuentra opacidad en vidrio deslustrado en campos medios. Espirometría CPF 109%, VEF 1. Tomografía axial computarizada de alta resolución (control a los 3 meses): normal.

Juicio clínico: Enfermedad intersticial pulmonar difusa tipo neumonía intersticial no especificada (EPID tipo NINE).

Diagnóstico diferencial: Neumonía bacteriana por organismo resistente. Fibrosis pulmonar idiopática. Bronquiolitis obliterante.

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

Comentario final: La EPID tipo NINE, está dentro de las enfermedades intersticiales difusas pudiendo simular procesos pulmonares agudos. Tratamientos con nitrofurantoína, estatinas, bifosfonatos, cefalosporinas entre otros, se relacionan con la EPID tipo NINE, la sospecha clínica y una buena anamnesis por parte del médico de familia son herramientas claves para el diagnostico de esta patología.

Bibliografía

1. Xaubet A, Ancochea J, et al. Normativa sobre el diagnóstico y tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática. Arch Bronconeumol. 2013;49:343-53.
2. Nunes H, Schubel K, Piver D, et al. Nonspecific interstitial pneumonia: survival is influenced by the underlying cause. Eur Respir J. 2015;45:.
3. Park IN, Jegal Y, Kim DS, et al. Clinical course and lung function change of idiopathic nonspecific interstitial pneumonia. Eur Respir J. 2009;33:68.

Palabras clave: Cryptogenic. Organizing. Pneumonia. Radiography. Pathology.

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