Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):24

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/768 - Presentación de un caso de neumonía multilobar

M.I. Arias de Saavedra Criado[a], M. Basterra Montero[b] y T. Ortega Gómez-Alférez[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Virgen de la Capilla. Jaén. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porzuna. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Motivos de consulta: mareo, inestabilidad en bipedestación, fiebre, lenguaje incoherente y disnea aguda progresiva. Historia clínica: paciente varón de 68 años, fumador de un paquete al día. ERC intersticial en diálisis, HBP, anemia, dislipemia, desnutrido, cardiopatía isquémica y EPOC. Acude traído por el conductor de ambulancia porque al volver de diálisis lo encuentra desorientado, no puede tenerse en pie y taquipneico. Presenta fiebre, tos mucopurulenta y disnea de varios días de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación: rítmico sin soplos, murmullo vesicular disminuido, roncus dispersos. Saturación O2 90%, edemas piernas, caquéctico, consciente y desorientado. Analítica: hemograma con discreta anemia rango no transfusional, PCR gripe exudado nasofaríngeo: negativa. Mantoux negativo. Rx de tórax: imágenes hiperdensas parcheadas radioopacas difuminadas por ambos campos pulmonares. Sin signos de derrame pleural.

Juicio clínico: Neumonía multilobar.

Diagnóstico diferencial: Tuberculosis miliar, neumopatía intersticial, múltiples imágenes metastásicas.

Comentario final: Conocer el entorno del paciente es importante en nuestra labor asistencial. El medio con falta de higiene en el que vivía nos hizo sospechar TBC, y la desnutrición un proceso Tumoral. Llevaba un tiempo sin acudir a consulta. Al alta

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

ingreso en residencia para su cuidado y control, ya que es un paciente renal crónico en diálisis que precisa cuidados especiales, y no está ya, capacitado, para su autocuidado.

Palabras clave: *Neumonía. Insuficiencia renal crónica. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.*

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