Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):46

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1290 - Un esputo hemoptoico en la consulta de atención primaria

R. Otero González[a], *C. Chapela Villa*[a] *y J. Gonzálvez Rey*[b]

[a]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria*; [b]*Médico de Familia. Centro de Salud Matamá. Vigo.*

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 59 años sin alergias medicamentosas conocidas ni hábitos tóxicos. Con antecedente de nódulo pulmonar sugestivo de aspergiloma en LSD de 17 mm, en TC de hace 2 años. Acude a la consulta de Atención Primaria por hemoptisis de moderada cuantía desde hace 10 días, aportando recipientes con sangre fresca.

Exploración y pruebas complementarias: La paciente estaba afebril y con TA 110/80 mm de Hg. En la exploración física no se apreciaron restos de sangrado en la cavidad orofaríngea. La auscultación cardíaca era rítmica sin soplos, en la auscultación pulmonar se apreciaba murmullo fisiológico conservado y sin ruidos sobreañadidos y el abdomen era anodino. Remitimos a la paciente al servicio de urgencias, donde la citaron preferente para consultas externas de neumología. En la consulta, la neumóloga decidió ingreso para estudio y valoración de tratamiento. En TC torácico se apreció aumento de las áreas de hemorragia alveolar respecto a TC previo.

Juicio clínico: Micetoma pulmonar en LSD.

Diagnóstico diferencial: Tromboembolismo pulmonar, síndrome del pulmón hipogenético, agenesia congénita de la arteria pulmonar, lesión obstructiva endobronquial.

Comentario final: Se trata de una paciente con un aspergiloma pulmonar. Constituye una causa de hemoptisis amenazante a destacar, con una elevada tasa de mortalidad y complicaciones tras la resección. En nuestro caso consideramos la derivación a urgencias debido al volumen de la hemoptisis (superior a 15 ml) y a la necesidad de

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

realizar un TC torácico. Una vez ingresada la paciente rechazó cirugía mayor, debido a esto se decidió la realización de angiografía con embolización.

Bibliografía

1. García Quero C, Cuadrado M, Nistal A. Tos y hemoptisis. En: Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica. Hospital Universitario 12 de Octubre, 6ª ed. Madrid: MSD; 2007:323-33.
2. Quintano Ruiz A, Di Donna R, Cossio Álvarez C, López Simarro F. Hemoptisis. En: Manual de Diagnóstico y Tratamiento dirigido al Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Resimecum. Madrid: Semergen; 2015:234-5.

Palabras clave: *Micetoma. Hemopstisis. Embolización.*

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