



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2599 - DOCTORA, NO PUEDO TRAGAR

M. Millán Hernández^a, E. Hernández Castilla^b, R. García Arriola^c, B. Pax^d, M. Gómez^e y P. Rubio^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Monterrozas. Madrid. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torrelodones. Hospital Puerta de Hierro. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Aravaca. Madrid. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pozuelo. Madrid. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Torrelodones. Madrid. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Monterrozas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 52 años natural de Bulgaria, que acude a urgencias por disfagia para sólidos y odinofagia de 2 semanas de evolución, con empeoramiento progresivo. Además, desde hace 4 días presenta fiebre y tos seca. En el último mes ha perdido 10 kg. Vive compartiendo habitación. No otra sintomatología acompañante. Dado cuadro clínico se deriva a urgencias hospitalarias para completar estudio y valoración por otorrinolaringología.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física presenta regular estado general. Hemodinámicamente estable. Atrofia muscular generalizada, caquéctico. Eupneico en reposo. Faringe y amígdalas sin alteraciones. A la palpación en cadenas cervicales adenopatías cervicales no dolorosas. Auscultación pulmonar destaca mvc disminuido con crepitantes en bases. Sin otros hallazgos en resto de exploración. Valorado por ORL; visualiza laríngea de epiglotis discretamente edematosa con exudado liso blanquecino compatible con candidiasis. Sin otros hallazgos. Analítica de sangre sin alteraciones. Rx tórax: infiltrado con cavitaciones en ambos lóbulos superiores.

Juicio clínico: Tuberculosis pulmonar miliar multisensible. Candidiasis faringolaríngea.

Diagnóstico diferencial: Candidiasis faringolaríngea. Acalasia. Distrofia muscular.

Comentario final: La tuberculosis es una de las enfermedades infecciosas con mayor morbilidad-mortalidad en el mundo, es un enfermedad que sigue existiendo en nuestro país, siendo más frecuente entre la población inmigrante. Dado importancia de la misma y contagiosidad, es importante la identificación de los casos para iniciar tratamiento y evitar contagios. Debemos estar siempre alerta.

Bibliografía

1. Caminero Luna JA. Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Rev Clin Esp. 2016;216(2):76-84.
2. González-Martín J, García-García JM, Anibarro L, Vidal R, Esteban J, Blanquer R, et al. Documento de consenso sobre diagnóstico, tratamiento y prevención de la tuberculosis. Arch Bronconeumol. 2010;46(5):255-74.

3. Aguado JM, Rufí G, García Rodríguez JF, Solera J, Moreno S. Protocolos Clínicos SEIMC. VII. Tuberculosis. Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

Palabras clave: Infección tuberculosa. Disfagia. Tuberculosis pulmonar. Quimioprofilaxis.