



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/3495 - DOCTOR, TENGO FIEBRE Y NO SÉ DE DONDE VIENE

D. Barba Orejudo¹, J. Hernández Zapata², M. Tomé Pérez² e I. Fernández Salcedo³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Yunquera de Henares. Guadalajara.

²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Balconcillo. Guadalajara. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 36 años de edad, sin antecedentes personales de interés, que acude a Urgencias por fiebre de hasta 39,5 °C de cinco días de evolución. El paciente no refiere tos ni expectoración. No dolor torácico ni disnea. No refiere dolor abdominal ni alteraciones del ritmo intestinal. No presenta síndrome miccional. Preguntando al paciente por aparatos y sistemas, niega ninguna otra sintomatología, salvo la fiebre de cinco días de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial: 130/76 mmHg, FC: 89 lpm, SatO₂: 98%, T_a: 36,8 °C. Paciente con mal estado general. Palidez mucocutánea. Eupneico en reposo. Auscultación cardiopulmonar sin alteraciones. Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación. No signos de irritación peritoneal. Exploración neurológica completa dentro de la normalidad. Analítica: destaca leucocitos 19.200 con 16.000 neutrófilos y PCR de 131,3. Resto sin alteraciones. Dado el resultado analítico, se decide solicitar una radiografía de tórax: se observa claro infiltrado en lóbulo superior derecho compatible con neumonía.

Orientación diagnóstica: Neumonía lóbulo superior derecho.

Diagnóstico diferencial: Fiebre de origen desconocido. Meningitis aguda.

Comentario final: Es importante ante una fiebre, en principio de origen desconocido, realizar una adecuada anamnesis, preguntando por aparatos y sistemas, para intentar en la medida de lo posible, averiguar el origen de la fiebre. Ante el resultado de la analítica, hay que completar estudio de la fiebre. Aunque el paciente no contaba clínica respiratoria, ni presentaba fiebre en el momento del examen físico, es importante completar el estudio según las guías de actuación práctica.

Bibliografía

1. Yu KK, Chen SS, Ling QX, Huang C, Zheng JM, Cheng Q et al. Fever of unknown origin: report of 107 cases in a university hospital. *Int J Clin Exp Med*. 2014;7(12):5862-6.
2. Mir T, Dhobi N, Koul N, Saleh T. Clinical profile of classical Fever of unknown origin. *Caspian J Intern Med*. 2014;5(1):35-9.

Palabras clave: Fiebre. Neumonía.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.