



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1487 - NO TODA DISNEA ERA COVID-19

S. López Lledo¹, M. Fernández Arranz², G. Marín Giménez³ y C. Rodríguez Ots³

¹Medicina de Familia. Consultorio de Carabaña. EAP Perales de Tajuña. Madrid. ²Medicina de familia. Centro de salud Orcasitas. Madrid. ³Residente de Medicina de Familia. Centro de salud Numancia. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 69 años. Fumador, no bebedor. Con antecedentes personal de hepatopatía VHC y poliartritis con FR +. En tratamiento con metotrexate y analgésicos. Debuta con clínica de astenia progresiva, pérdida de apetito y disnea súbita progresiva, hasta hacerse de mínimos esfuerzos. Afebril. Sin otra sintomatología respiratoria. generalizada de los ruidos. Se derivó a urgencias hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: En atención primaria se realizó exploración física en domicilio urgente; Se encontró al paciente caquéctico, con taquipnea, esfuerzo respiratorio. Constantes vitales: Tensión arterial 90/60, SatO2 92%, Tº 36,3 °C, Auscultación cardiorrespiratoria con disminución generalizada de los ruidos. Se derivó a urgencias hospitalarias.

Orientación diagnóstica: Insuficiencia respiratoria (probablemente) mixta.

Diagnóstico diferencial: Infección respiratoria, IRA por SARS-CoV-2. Insuficiencia cardiaca. TEP. Efectos secundario metotrexate. Descompensación hepatopatía. Proceso hematológico maligno.

Comentario final: El paciente ingresó en urgencias y se diagnosticó una pancitopenia; Como primera posibilidad se pensó en efecto secundario e medicación: metotrexate. Pero llevaba años con ello. Se realizaron TAC toraco-abdominal y helicoidal y fueron normales. Frotis de sangre periférica: anisocitoso. Trombocitopenia sin agregados. Finalmente se hizo punción de medula ósea donde se objetivo infiltración masiva por leishmania (forma amastigote). TAC craneal normal.

Bibliografía

- Ready PD. Leishmaniasis emergence in Europe. Euro Surveill. 2010;15(10):pii 19505.
- WHO. Control of the leishmaniasis: report of a meeting of the WHO Expert Committee on the Control of Leishmaniasis, 2010 WHO technical report series; no. 949 Geneva.

Palabras clave: Pancitopenia. Leishmaniosis. Kalazar.