



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

5 - SIETE DÍAS CON FIEBRE: EN BUSCA DEL FOCO PERDIDO

M. Marco Brualla^a, J. López Coscojuela^b, L. Marcos Mayor^c, S. Jiménez Asensio^d, L. Tejada de los Santos^e y S. Cubero Saldaña^f

Resumen

Descripción del caso: Varón, 25 años. Consulta por fiebre de hasta 39,5 °C desde hace 4 días. Remite parcialmente a la toma de paracetamol. Comenta que hace 1 mes su sobrino tuvo mononucleosis infecciosa. Sin otros antecedentes personales o familiares de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial: 110/60. Temperatura: 38 °C. Taquicardia a 120. Orofaringe y otoscopia normal. Dudosa hipertrrofia amigdalar izquierda. Auscultación pulmonar sin alteraciones. Percusión renal negativa. Abdomen blando, depresible. No adenopatías. Strepto Test negativo. Analítica con bioquímica y hemograma: leucocitosis aislada dependiente de neutrófilos. Serología para VEB negativa. Tira de orina: negativa.

Juicio clínico: Neumonía adquirida en la comunidad en LSD.

Diagnóstico diferencial: Origen infeccioso: Infección viral por primoinfección VEB. Infección bacteriana: Amigdalitis aguda bacteriana. Absceso abdominal oculto. Fiebre de origen tumoral: debut de linfoma.

Comentario final: Por el buen estado del paciente, se decide iniciar el estudio desde Atención Primaria, pautando paracetamol cada 8 horas en espera de los resultados de las pruebas y la evolución. Siete días después, la fiebre continúa y el estado general del paciente empeora. Lo único a destacar es una leve neutrofilia, parámetro para sugerir infección de origen bacteriano. Por lo sencillo de la técnica y su coste se realiza una radiografía simple de tórax. Su proyección posteroanterior y lateral informan sobre el parénquima pulmonar, la silueta cardíaca y el mediastino. Se aprecia un aumento de densidad en LSD, sugestivo de consolidación neumónica. Se pauta Amoxicilina-ácido clavulánico 875/125 cada 8 horas durante 7 días. La fiebre cesa, el estado general mejora y en la radiografía de control a los 15 días el foco ha desaparecido completamente. En nuestro medio, la causa más común de fiebre menor de 15 días son las infecciones. Para llegar al diagnóstico, es fundamental una anamnesis minuciosa, una exploración física detallada y un uso racional de los recursos.