

CASO CLÍNICO 09/03/2016: "Varón de 21 años con síndrome febril intermitente"

ANTECEDENTES PERSONALES:

- No alergias medicamentosas conocidas.
- Independiente. Estudiante de Ingeniería de Telecomunicaciones, con estancia formativa el año previo en Irlanda.
- Niega hábitos tóxicos.
- No factores de riesgo cardiovascular
- No cardiopatía ni neumopatía conocidas.
- Diagnosticado recientemente de migraña con aura visual.
- No tratamiento habitual.

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente que consulta por cuadro respiratorio de 2 meses de evolución, con febrícula y dolor en hemitórax izquierdo de tipo pleurítico, y tos con expectoración mucopurulenta. Durante ese periodo tratado en 2 ocasiones con amoxicilina-clavulánico y posteriormente con azitromicina, con mejoría inicial pero exacerbación de los síntomas tras finalizar los ciclos. Consulta en Urgencias por persistencia de fiebre y tos productiva.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Buen estado general. Consciente y orientado. Febrícula (37,7°C).

- ACR: MVC con mínimos crepitantes bibasales. Tonos cardiacos rítmicos sin soplos.
- Abdomen: blando, depresible, no dolor a la palpación, no se palpan masas ni organomegalias.
- MMII: no edemas, no lesiones cutáneas.

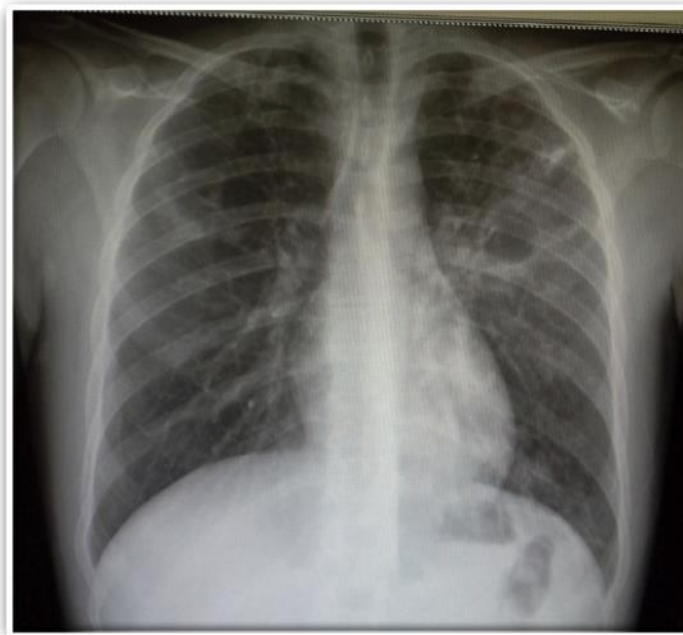
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Analítica:

a) Hemograma: Hb 12,5; VCM 77,5; HCM 26; leucocitos 7.310 (N 66,4%); plaquetas 310.000.

b) Bioquímica: glucosa 88, Cr 0,90, Na 137; K 4,1; ALT 24; cK 56; LDH 137; PCR 2,1 (0-1).

- Rx tórax.



Se realizó una prueba complementaria diagnóstica