



CONGRESO NACIONAL  
DE MEDICINA GENERAL  
Y DE FAMILIA



San Sebastián 2017  
18-20 Mayo

ID 301

## TOS PERSISTENTE EN VARÓN JOVEN

**Autores:** Salva Ortiz, Nerea; Bermúdez Torres, Fidela María; Vena, María. Médico de Familia Hospital San Carlos; Médico UCCU Arcos de la Frontera. Médico DCCU distrito sanitario bahía de Cádiz la Janda.

### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Antecedentes familiares: padres sanos. No hábitos tóxicos.  
Antecedentes personales: 28 años, profesor. Motivo de consulta: Tos persistente sin expectoración de 2 meses con fiebre intermitente, acude a urgencias por empeoramiento y episodio sincopal. Exploración física: estable hemodinamicamente, afebril Auscultación cardíaca: taquicárdico sin soplos, auscultación pulmonar: hipoventilación basal derecha. No adenopatías. Exploraciones complementarias: rx tórax: derrame pleural derecho con atelectasia LID, hemograma: leucocitosis con neutrofilia, PCR 50mg/l. TAC tórax: moderado derrame pleural con empiema pulmón derecho. Drenaje tubo de torax liquido pleural leucocitosis con predominio polimorfonucleares. Diagnóstico diferencial: Tumores, tuberculosis. Diagnóstico: Derrame pleural derecho con empiema asociado. Tratamiento: drenaje tórax antibioterapia. Evolución: buena con recuperación completa.

Ante un caso similar el médico de familia debe estar alerta, pues existen pruebas fácilmente accesibles desde atención primaria para poder realizar diagnósticos precoces.

**JUICIO CLINICO:** Derrame pleural derecho con empiema asociado