

Presentación del nuevo caso clínico

En el próximo número se publicará el diagnóstico, manejo y tratamiento de este paciente.

Niña de 2 años y 8 meses de edad, consulta por fiebre, tos y dificultad respiratoria de 72 horas de evolución.

Eutrófica, vacunación completa documentada, sin antecedentes personales ni familiares de importancia. Refiere contacto esporádico con una niña de 12 años actualmente internada con diagnóstico de neumonía.

Al examen físico presenta síndrome de condensación en campo inferior del hemitórax derecho con matidez de columna. (Figura 1)

Resultado de exámenes complementarios iniciales: leucocitosis (con fórmula leucocitaria relati-

va normal), hemoglobina 9,8 g/dl; PPD negativa (0 mm), examen directo para búsqueda de BAAR (bacilos ácido alcohol resistentes) en contenido gástrico (3 muestras) negativo. Hemocultivos negativos.

Líquido pleural: ph 7,3; glucosa: 84 mg/dl; proteínas: 6,7 g/dl (séricas 7,7); LDH 893 UI; leucocitos 20/mm³ (predominio de polimorfonucleares). Gram y baciloscopía negativos.

Tratada 21 días con cefalosporina de 3^a generación y drenaje pleural 10 días, afebril, persiste lesión basal derecha sin cambios en la auscultación ni en la radiografía de tórax. Se realiza tomografía axial computada (Figura 2).

FIGURA 1. Radiografía de tórax al ingreso



FIGURA 2. TAC de tórax



¿Cuál es su diagnóstico?

- A. Neumonía bacteriana en resolución.
- B. Malformación congénita pulmonar sobreinfectada.
- C. Empiema organizado.
- D. Tuberculosis pulmonar.
- E. Neumonía necrotizante.

Para poder votar ingrese a:
<http://www.sap.org.ar/archivos>