

Título: Infiltrado basal izquierda

Presentamos un paciente varón de 45 años, sin antecedentes de interés, que acude a urgencias de un hospital, con tos, fiebre y dolor en hemotórax izquierdo. Se le realiza una RX de tórax y presenta un infiltrado en base pulmonar izquierda.



¿En un paciente varón de mediana edad con sospecha de neumonía y sin antecedentes de interés con qué tratamiento antibiótico empírico comenzaría habitualmente?

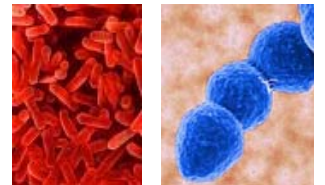
- a. levofloxacino 500mg/12 horas
- b. amoxicilina clavulanico 875/ 8 horas.
- c. Levofloxacino 500mg/24 horas (X)
- d. Claritromicina 500 mr/12 horas

¿Durante cuanto tiempo mantendría el tratamiento?

- a. de 7 a 10 días si no precisa ingreso
- b. 10 a 14 días en las NAC que sí que lo necesitan.
- c. 14 días en todas
- d. a y b son correctas. (X)

¿Qué germen sospecharías de entrada?

- a. *L. pneumophila*
- b. *S. aureus*
- c. *S. pneumoniae*, (X)
- d. *H. influenzae*



Entre los hallazgos obtenidos en la historia clínica y exploración física, ¿Cuál no te parece que sería un factor de mal pronóstico?

- a. leucopenia
- b. trombopenia (X)
- c. taquipnea
- d. sexo masculino.

Si en la analítica que solicitas a tu enferma destaca una hiponatremia, ¿Qué germen crees tu que estaría en primer lugar en tu sospecha etiológica como agente causal?

- a. Haemophilus influenzae
- b. S. pneumoniae
- c. C. pneumoniae
- d. Legionella pneumophila (X)

Comentario [SR1]:
Valor normal del sodio 135 - 145 mmol/l
•Hiponatremia ligera 135-130 mmol/l
•Hiponatremia de mediana gravedad 130-120 mmol/l
Hiponatremia grave < 120 mmol/l

El paciente presenta buena evolución con el tratamiento indicado, ¿cómo comprobarías su resolución?

- a. Realizaría una placa de tórax a las 4 semanas.
- b. Realizaría una exploración clínica a las 6 semanas del diagnóstico y en función de los hallazgos solicitaría RX tórax o no.
- c. Sólo pediría RX tórax si el paciente fuera mayor de 40 años, o fumador.
- d. b y c son correctas (X)