

# Toso tanto que me dan arcadas

489 / 53

**Autores:** Xavier Martínez Regada, Ana Fernández Gomez, Ana Isabel Martínez Asensio

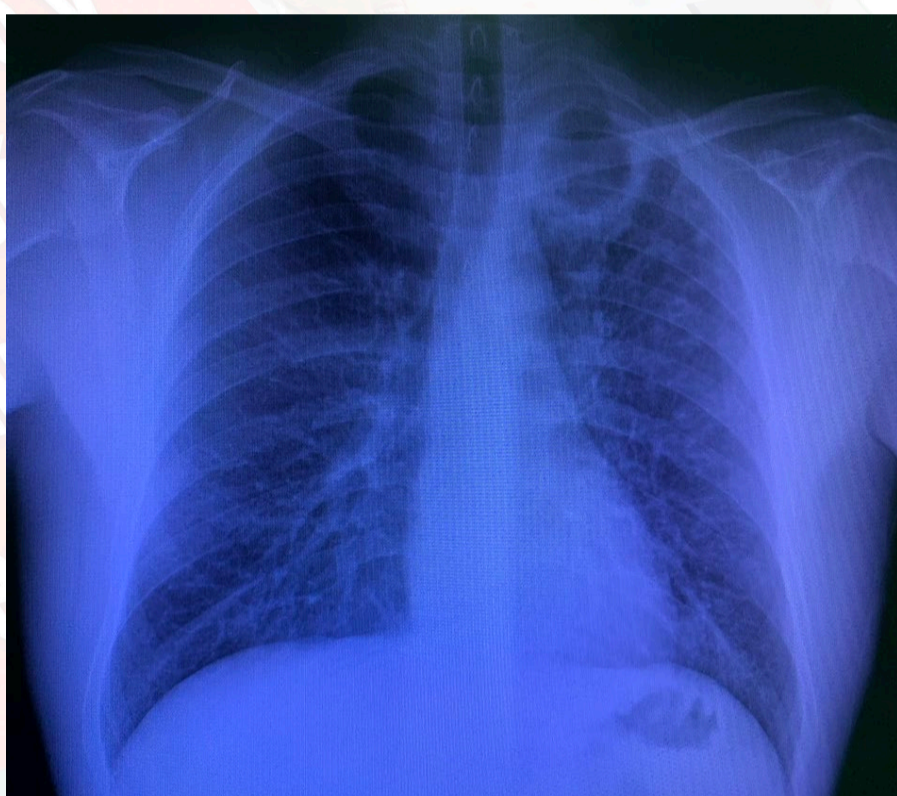
**Centro de Trabajo:** EAP Amadeu Torner, Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

## Descripción del caso:

Paciente varón de 32 años fumador de 1 paquete diario desde hace 14 años, enolismo ocasional, sin otros antecedentes médicos, natural de Rumania, acude por cuadro de tos con expectoración escasa, acompañado de sensación distérmica vespertina y pérdida de 11 kg en 3 meses.

## Exploración y pruebas complementarias:

Rx tórax: imagen aérea en ápex izquierdo compatible con caverna. Infiltrado intersticial bilateral con dudoso patrón miliar.  
Baciloscopia: +++



## Orientación diagnóstica:

**Tuberculosis pulmonar**

## Diagnóstico diferencial:

Neoplasia pulmonar, Granulomatosis con poliangeítis (GPA), neumonía necrotizante, Aspergilosis pulmonar, Sarcoidosis, Histiocitosis de células de Langerhans, malformaciones arteriovenosas, Neumoconiosis, COP (Cryptogenic organizing pneumonia), Nocardiosis, Actinomicosis.

## Comentario final:

Hemos querido presentar este caso debido a la gran compatibilidad clínica y semiológica con el diagnóstico final. Se trata de un caso cuya clínica es muy clara pero la dificultad del diagnóstico se encontraba en la barrera idiomática y el bajo nivel cultural del paciente, que dificultaba la extracción de información en la anamnesis. En nuestro hospital, hemos experimentado un repunte diagnóstico de tuberculosis, que se deberá plasmar y corroborar en posteriores estudios observacionales.

## Bibliografía:

- WHO Report 2009. Global Tuberculosis Control: epidemiology, strategy, financing. World Health Organization. WHO/HTM/TB/2009.411.WHO Report; 2008.
- Pathogenesis of pulmonary tuberculosis. In: Fishman AP, editor. Pulmonary diseases and diseases. Vol 3. 2nd ed. New York: McGraw Hill, 1988

## Palabras clave:

Tuberculosis, Tos, Peso