



**ID: 095-21**

## NEUMONÍA EN TIEMPOS DE COVID

\*Autores: Marta Rodríguez Cerro, Frida Vallejo Somohano

\*Centro de trabajo: Urgencias Hospital El Escorial

### MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Mujer de 72 años valorada en urgencias por astenia de 10 días de evolución y disnea intensa con desaturación.

De los antecedentes destacan hipertensión, dislipemia y colitis ulcerosa.

Tratándose con mesalazina, tacrólimus y metilprednisolona.

### EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

**Exploración física:** Mal estado general, taquipneica a 50rpm con tiraje. Consciente y orientada. Bien hidratada y nutrida. Livedo reticularis en cara anterior de muslos y hemiabdomen inferior. Relleno capilar conservado.

**Pruebas complementarias:**

Electrocardiograma: taquicardia sinusal a 102lpm.

Radiografía tórax: infiltrados alveolo-intersticiales bilaterales predominantemente derechos.

Analítica: Leucocitos  $17.3 \times 10^9$ ; Hemoglobina 9.66; Hematocrito 29.6; neutrófilos 88.10; linfocitos 9.89; gasometría arterial pO<sub>2</sub> 45.4; pCO<sub>2</sub> 28.3; HCO<sub>3</sub> 16.7; O<sub>2</sub>Hb 71.6%; LAC 7.20

Test rápido COVID19 y PCR negativas

Ecografía Transtorácica: mínima afectación de ventrículo derecho en contexto de TEP

PCR Citomegalovirus: positiva



### DIAGNÓSTICO

Insuficiencia respiratoria grave en paciente inmunosuprimida con neumonía por CMV

### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Las causas más frecuentes pueden ser bacterianas (micobacterias, nocardia, legionella, listeria...), víricas (CMV, VVZ, VEB), hongos (pneumocystis jirovecii, criptococo...) y parásitos intracelulares (toxoplasma gondii, leishmania...)

### CONCLUSIÓN

La neumonitis intersticial por citomegalovirus es la forma menos frecuente. Es similar clínica y radiológicamente a la infección por P.jirovecii, diferenciándose en que en la primera puede haber derrame pleural.

Al inicio el cuadro es inespecífico, pudiendo aparecer fiebre, tos, disnea...

El diagnóstico suele ser de sospecha ante un paciente inmunosuprimido con insuficiencia respiratoria e infiltrado intersticial bilateral no explicada por otros microorganismos más frecuentes.



### PALABRAS CLAVE:

- Neumonía
- Citomegalovirus
- Tolerancia inmunológica