

# Talleres Integrados III

## Diagnóstico a primera vista

Alexandra Trelis Blanes

Exp: 338

Curso 2014-2015

# Anamnesis

## Motivo de consulta:

Paciente varón de 63 años que es remitido por su MAP por tos con expectoración hemoptoica, disnea y síndrome constitucional de 2 meses de evolución.

## Antecedentes patológicos:

- Fumador de 50 años/paquete.
- Criterios clínicos de bronquitis crónica sin diagnóstico de EPOC.
- Posible TBC en la infancia.
- No intervenciones quirúrgicas previas.

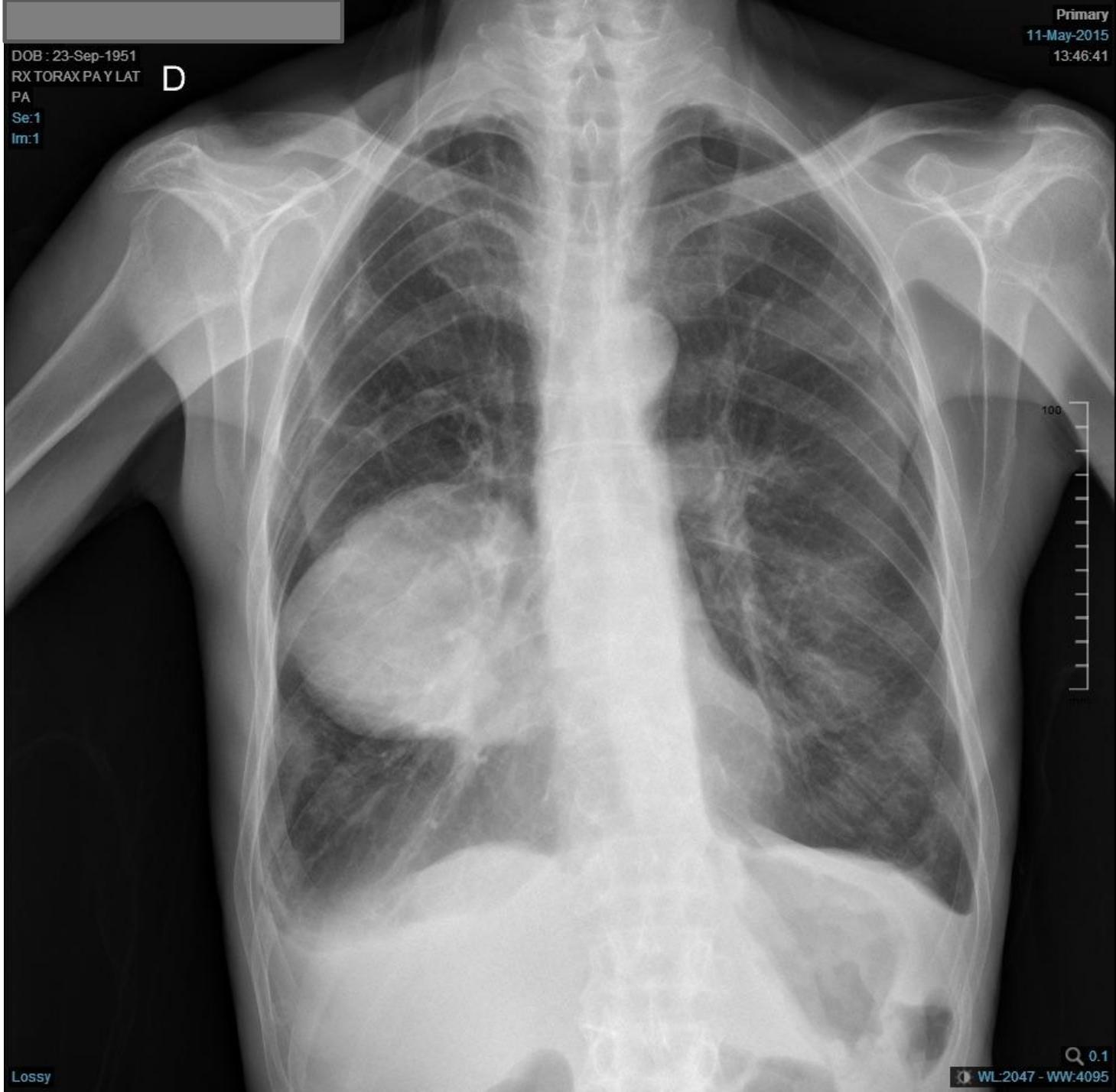
# Exploración física

## Exploración física:

- REG, consciente y orientado, taquipneico.
- Febrícula de 37°C.
- AP: MV abolido en campos medios e inferiores del pulmón derecho.
- Matidez a la percusión en base pulmonar derecha.
- Dolor a la palpación en parrilla costal derecha.
- Pérdida involuntaria de 7Kg de peso en los últimos 6 meses.

# Rx tórax

## PA:



# Rx tórax lateral:

DOB : 23-Sep-1951  
RX TORAX PA Y LAT  
Lateral  
Se:2  
Im:1

Primary  
11-May-2015  
13:47:15



# Diagnóstico

## Masa pulmonar derecha de posible origen neoplásico.

En Rx de tórax PA se observa una masa pulmonar de 9cm con bordes bien definidos en el lóbulo medio del pulmón derecho. La Rx de tórax lateral muestra un pinzamiento del seno costofrénico derecho por posible derrame pleural asociado a la masa.

El diagnóstico definitivo lo dará anatomía patología con las muestras de tejido obtenidas mediante fibrobroncoscopia y PAAF transtorácica (pendientes de realizar).