

Caso Clínico. Neumología

Carlos Cuesta Moreno. Nº exp 374

Motivo consulta: caída durante ingreso NAC

Antecedentes personales:

- No RAMs
- DM tipo 2. No HTA, ni DLP. Ex fumador 45 a/p
- Antecedentes médicos: EPOC, vitilgo. Insuficiencia venosa crónica, ICC.
- IQx: colecistectomía.
- TTO habitual: adiro, hemovas, hidroclorotiazida, metformina, omeprazol, seebri.

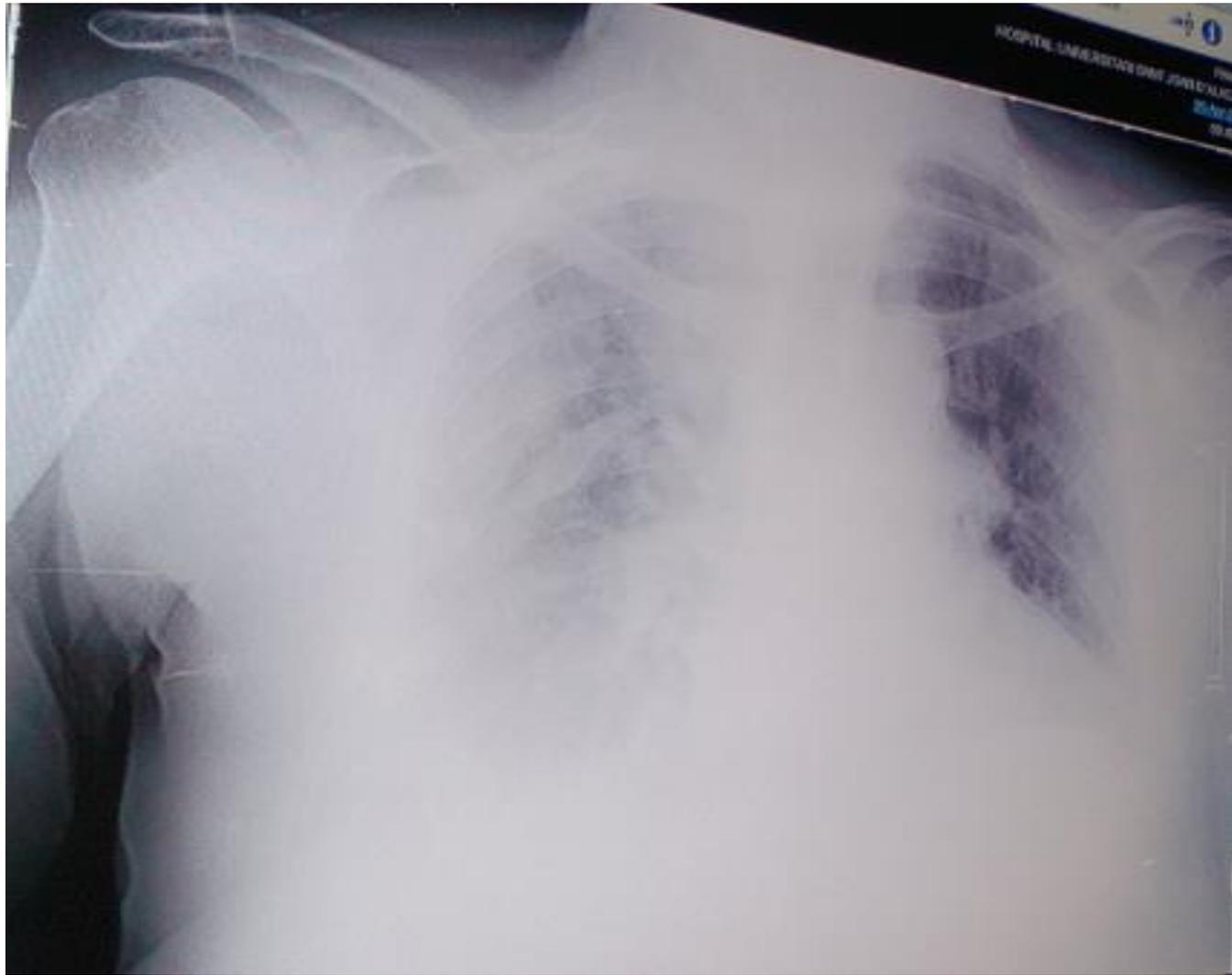
Enfermedad actual: hombre de 85 años ingresado en neumonía por NAC en LII con ICC. Durante su ingreso sufre un episodio de hipotensión con caída al suelo desde su propia altura y sufre un TCE.

Exploración física:

- Tº 36,8. TA: 110/60. FC: 70 lpm. Sat O2: 96 %
- BEG. C y O. NC,NH,NP.
- AC: rítmico, soplo sistólico foco mitral.
- AP: MV disminuido hemitórax derecho.
- ABD: blando y depresible. Peristaltismo conservado. No masas ni megalias.
- MMII: signos de IVC. No edemas ni signos de TVP.

Pruebas complementarias

- Analítica: Hb 8,1 g/dl, Hto 34,5 %, PCR 5,53 mg /l. Resto sin alteraciones.
- TAC craneal: sin alteraciones



Dx: hemotórax.