

Diagnóstico a Primera Vista

Ares Sánchez Sánchez
4º Grado en Medicina
Talleres Integrados III

- **Datos filiación:**

Mujer, 45 años.

- **Motivo de consulta:**

Disnea de inicio brusco

- **Antecedentes:**

- No RAMc, No DM, No DLP, HTA en tratamiento farmacológico. No hábitos tóxicos.
- Obesa Mórbida.

- **Enfermedad actual:**

Mujer de 45 años, acude a Urgencias tras presentar cuadro de disnea de aparición brusca que persiste desde ese momento a esfuerzos moderados. Disnea se asocia a tos no productiva sin sibilancias. No fiebre ni otra clínica acompañante.

● **Exploración Física:**

- Constantes: T 36'5°C, TA 130/80 mmHg, FC 83l.p.m. , Sat O2 91%
- Consciente y orientada. Normohidratada y normocoloreada.
- AC: Rítmica sin soplos
- AP: Hipoventilación global, sin ruidos patológicos sobreañadidos.
- Abdomen: Globuloso, blando y depresible. No doloroso. Sin masas palpables
- MMII: Sin edemas ni signos de TVP
- No focalidad neurológica

- **Exploraciones complementarias:**

- Analítica sanguínea:**

- Glucosa 122 mg/dL, VSG 41mm/h, Dímero D 1'8 mg/dL, proBNP 115 pg/mL. Resto sin alteraciones.

- Estudio de la coagulación:** Sin alteraciones.

- ECG:** Ritmo sinusal, patrón S1Q3T3.

- Rx de tórax:** ICT<0,5, elevación de hemidiafragma derecho, no se objetivan infiltrados.

- AngioTAC pulmonar:**

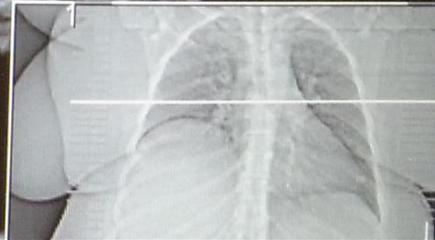
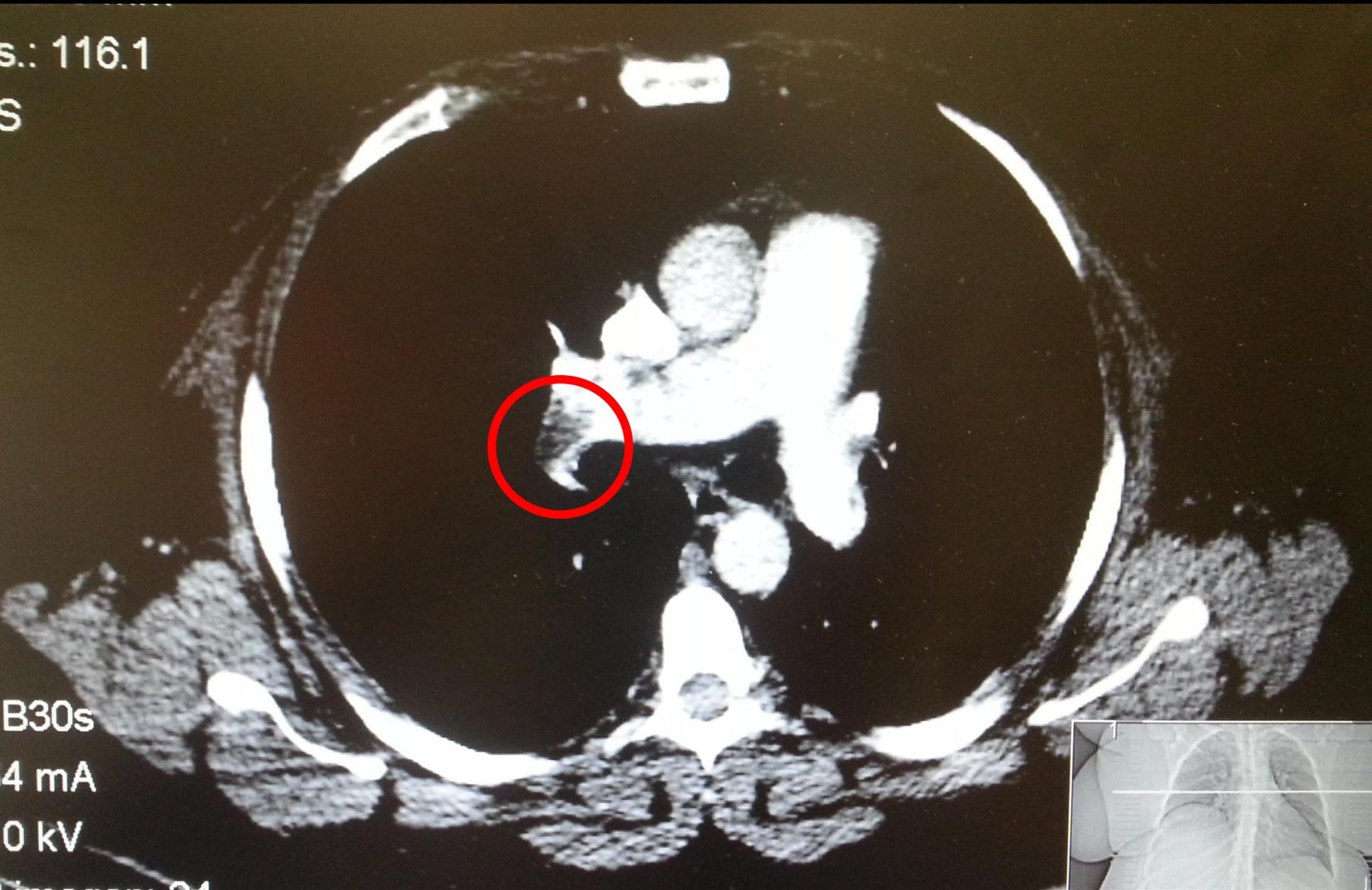
s.: 116.1

S

B30s

4 mA

0 kV



Defecto de replección en bifurcación de arteria
pulmonar derecha:

Tromboembolismo Pulmonar