

# TALLERES INTEGRADOS III

-

## Diagnóstico a primera vista

José Carlos Asenjo Monedero

Nº Exp: 506

Curso 2015/2016

# Enfermedad actual

- Hombre de 89 años que acude a urgencias por tos persistente de un día de evolución. No expectoración.
- Astenia desde 3 días antes del ingreso.
- Atendido en urgencias 3 días antes de este ingreso por dolor abdominal, que ahora no presenta.
- No disnea, no fiebre, no dolor torácico ni abdominal.

## Antecedentes

- HTA. No DLP. No DM. No hábitos tóxicos ni alergias.
- Enfermedad de Alzheimer con dependencia parcial
- ACV isquémico en 2011
- Malaria hace 30 años tras viaje a Kenia
- Enfermedad diverticular
- Tratamiento: clopidogrel

# Exploración física

- Temperatura: 35,7°C. TA: 105/58. SatO2: 93%
- C y O. BH, BN y BC.
- AC y AP normales
- Exploración abdominal normal
- A las 2 horas de su llegada a urgencias presenta fiebre de 38,3°C y escalofríos, junto con livedo reticularis en MII.

# Pruebas complementarias

- AS: Elevación de PCR
- Hemograma: Discreta leucocitosis (12.240). No anemia.
- Rx tórax: No consolidaciones ni pinzamientos. Elevación del hemidiafragma derecho (ya no conocida) junto con imágenes densidad aire debajo de ambas cúpulas diafragmáticas.
- TC y ecografía abdominales: Diagnostican colecistitis enfisematosa no perforada y síndrome de Chilaiditi.
- HC: Crecen K. pneumoniae, E. coli y C. perfringens.

