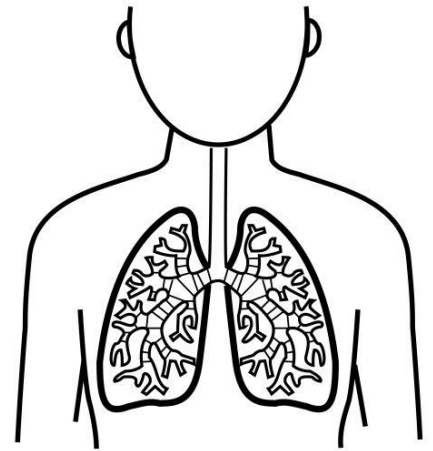


CASO CLÍNICO NEUMOLOGÍA

Hospital General Universitario de Elche.
Talleres Integrados III



Laura Martínez Gil

Motivo de Consulta

- Varón 48 años remitido desde Traumatología por tumoración en pectoral izquierdo de 2 meses de evolución.**
- Refiere expectoración con hebras hemáticas en los últimos meses y tos crónica.**

Antecedentes Personales

- Alergia a Sumox, Acabel. No HTA. No DLP. No DM. Fumador 33 a/p. Hábito enólico 8 cervezas/día desde hace 20 años.**
- Profesión:** mármol.
- Tto. Habitual:** Adiro 100 mg, Ekistol 100 mg/12h, Atorvastatina 40 mg/24 h.

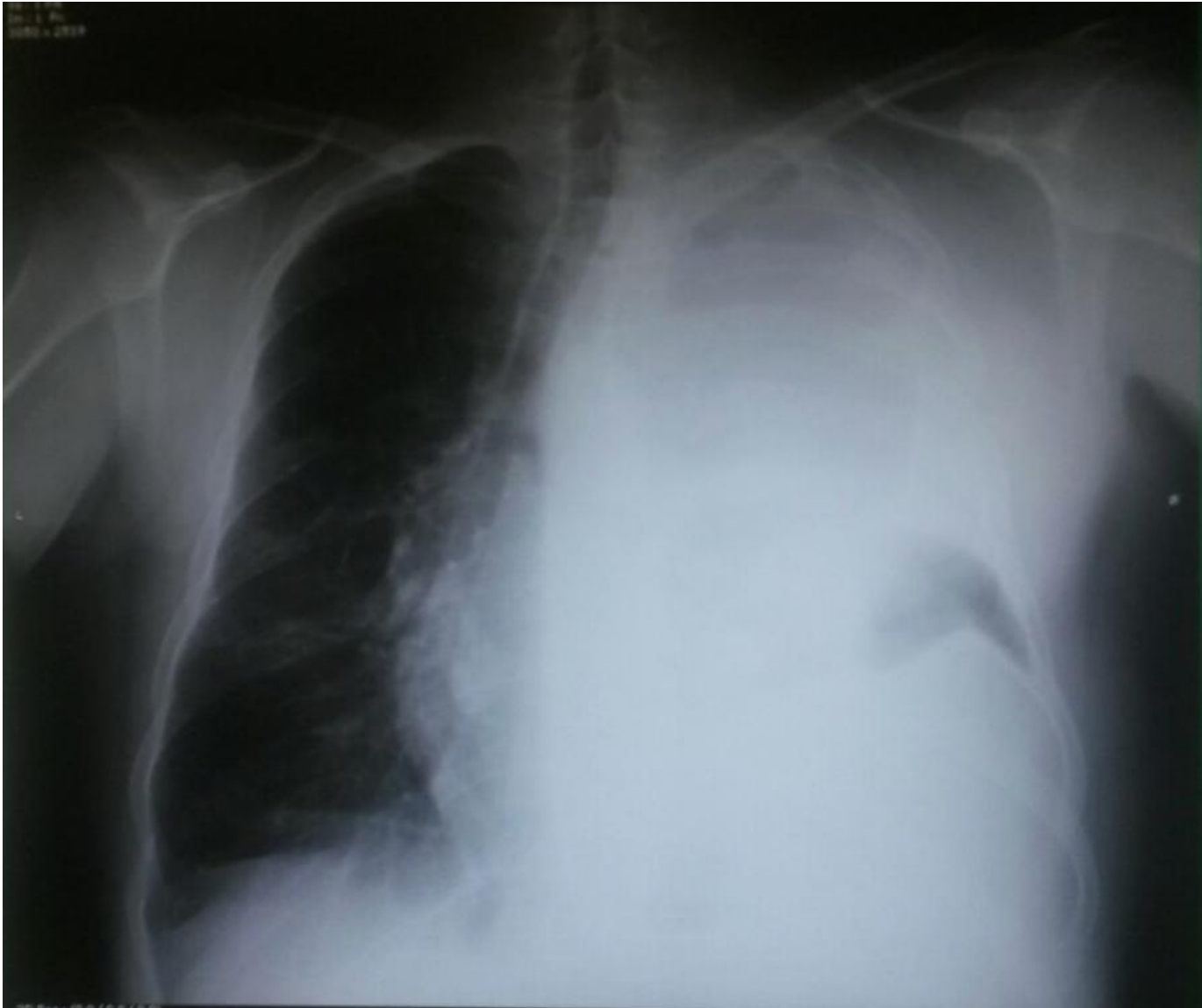
Exploración Física

- **TA** 150/100. **FC**: 110 lpm. **Sat.** 94%. **Eupneico.**
- **AC**: Tono rítmico sin soplos.
- **AP**: Roncus en hemitórax dcho. e hipofonesis en hemitórax izq.
- **MMII**: No edemas ni signos TVP. Pulsos tibiales posteriores presentes y simétricos. Pulso pedio izq. ausente. ITB izq: 0'7.
- **MASA EN PECTORAL IZQ. DE CONSISTENCIA PÉTREA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS NO DOLOROSA.**

Pruebas Complementarias.

- **Hemograma:** Hb 10'8, Hto 33, VCM 83, Leucos 7580 (66% ne), Plaquetas 386000.
- **Gasometría arterial:** pH ,7'4, pCo2 35'4 mmHg pO2 58 mmHg, Saturación O2 91'7%
- **Eco-Doppler MMII:** Oclusión completa a. poplítea izquierda en 1/3 medio, distalmente oclusión a. pedia.
- **Broncoscopia:** Tráquea desviada a la derecha, mucosa aspecto infiltrativo-tumoral que progresa distalmente hacia LSI, no permitiendo el paso del BF.

•Rx Tórax



•Rx Tórax

- MASA PULMONAR TORÁCICA IZQUIERDA QUE OCASIONA EFECTO MASA DESPLAZANDO LA LÍNEA MEDIASTÍNICA TRAQUEAL.**
- ASOCIADO A DERRAME PLEURAL Y MASA DE PARTES BLANDAS IPSILATERAL. LESIÓN COSTAL.**

- TAC Toracoabdominal.



•TAC Toracoabdominal

GRAN MASA SÓLIDA DE ASPECTO HETEROGÉNEO Y CENTRO NECRÓTICO CENTRADA EN LSI CON OCLUSIÓN DE LAS RAMIFICACIONES BRONQUIALES.

- EJERCE EFECTO MASA: DESVIACIÓN CONTRALATERAL DEL MEDIASTINO.**
- DESTRUCCIÓN DEL 2º-4º ARCO COSTAL IZQ.**
- INFILTRACIÓN E INVASIÓN FOCAL DE LA MUSCULATURA PECTORAL.**
- ADENOPATÍAS MÚLTIPLES DE PEQUEÑO TAMAÑO.**

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

CÁNCER BRONQUIAL T4N3M1

OTROS DX:

Émbolo metastásico arterial en MMII.

TRATAMIENTO:

El paciente es derivado al servicio de oncología.