

TALLERES INTEGRADOS III

Dx a primera vista



Beatriz Orts Jorquera
Nº exp: 490

Presentación del caso

- ◆ Mujer de 69 años que acude a urgencias por un cuadro de 48h de tos, expectoración amarillenta y disnea basal de medianos a grandes esfuerzos
- ◆ **Antecedentes:** no Ram, no HTA, DLP y DM tipo 2.
En 2014 nódulo espiculado en relación con neoplasia pulmonar T1bN1M0. Adenocarcinoma de pulmón. Se realiza una lobectomía en enero de 2015. No tratamiento de radioterapia ni quimioterapia.
EPOC en seguimiento

Exploración y pruebas complementarias

- ◆ **Exploración física:** TA 130/90 FC 78 FR 30 T°36,2, saturación 96% con oxígeno a 2L/min. Paciente consciente y orientada, normocoloreada, normohidratada.

AC: rítmica sin soplos

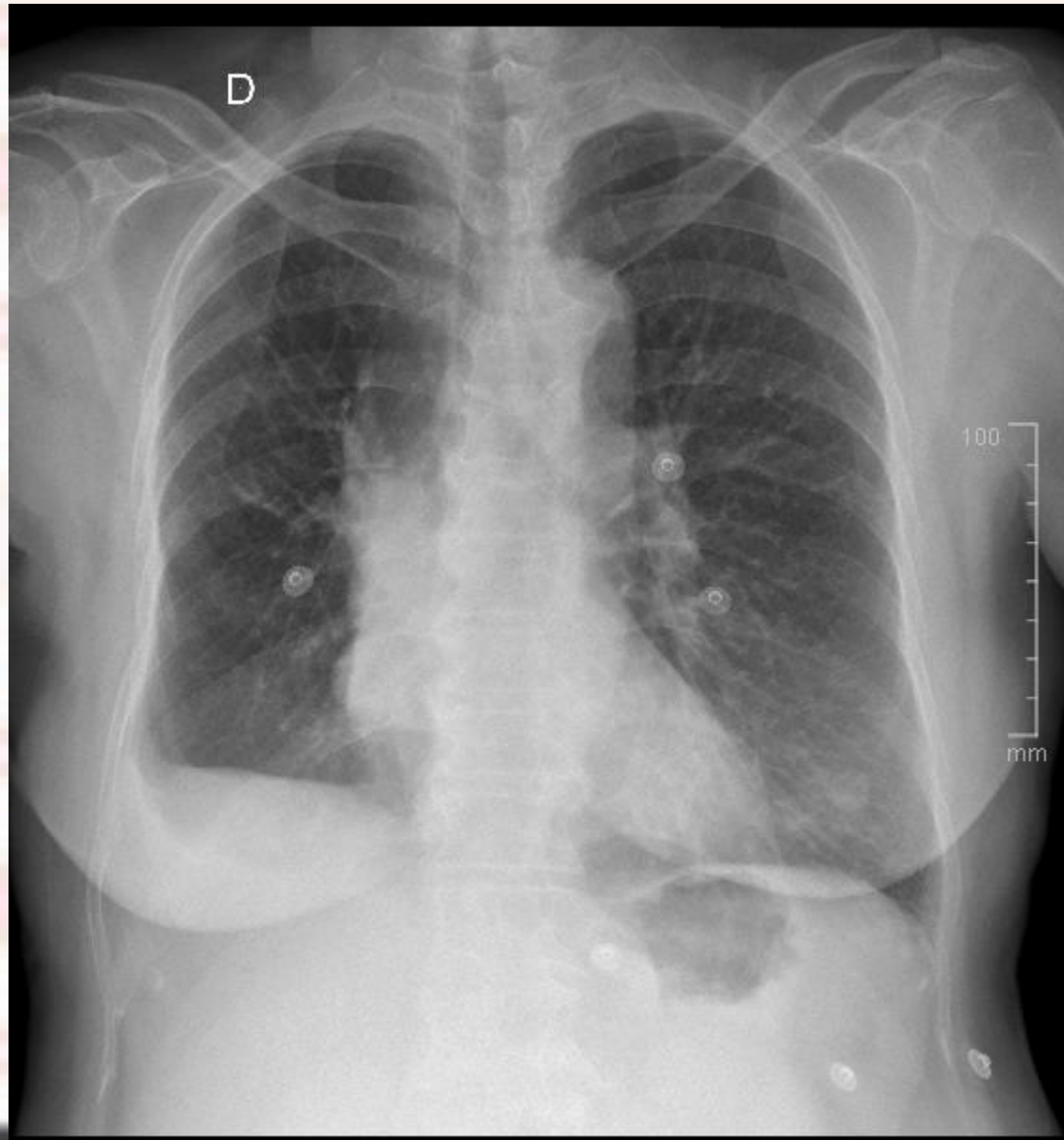
AP: Mv disminuido, crepitantes en base izquierda.

- ◆ **Analítica sanguínea:** destacar leucocitosis y aumento de PCR.

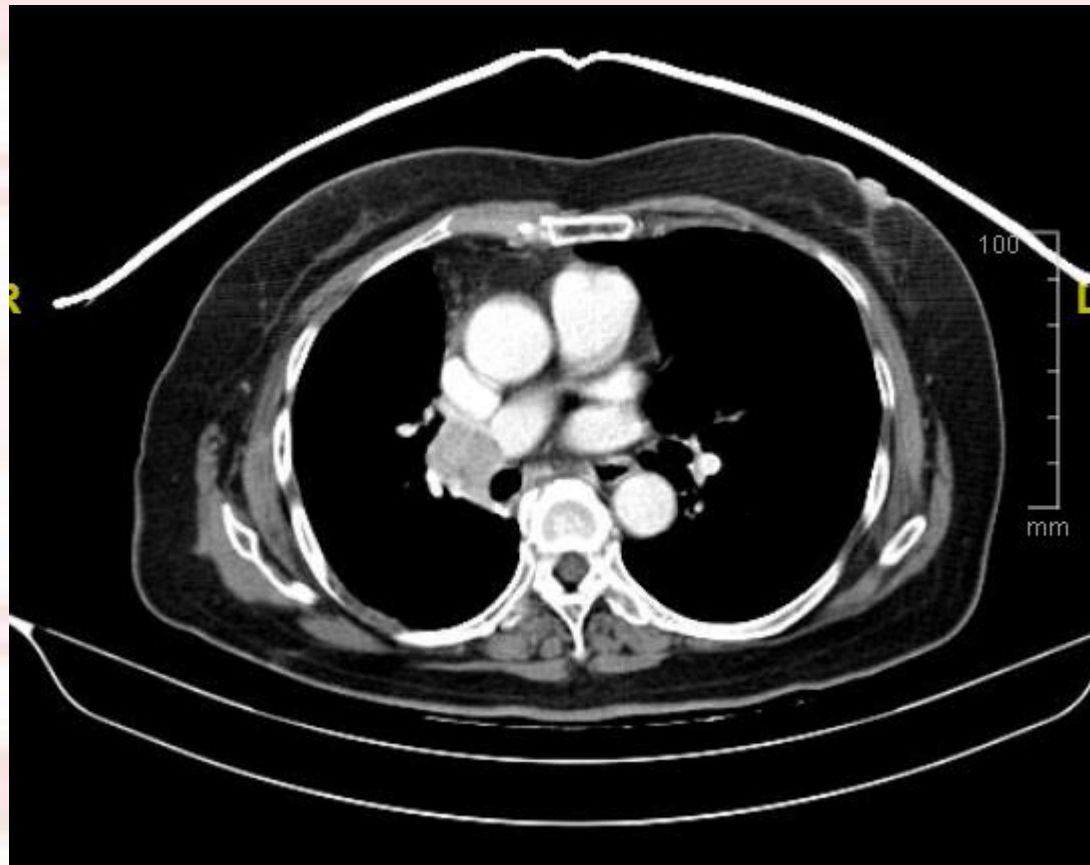
- ◆ **Exudado nasofaríngeo:** Positividad para gripe B, se aísla a la paciente.



Pruebas complementarias: Rx Tórax



Pruebas complementarias: TAC tórax



Pruebas complementarias

- ◆ **Rx de tórax:** aparecen signos radiológicos de EPOC y lobectomía derecha. En el muñón de la lobectomía derecha aparece una imagen tumoral, por ello se realiza el TAC.
- ◆ **TC con contraste:** se aprecian signos de recidiva local en el lecho quirúrgico, se observa una masa de 17mm en la zona del muñón de la lobectomía.

Diagnóstico definitivo

- ◆ **Gripe B positiva.**
- ◆ **Recidiva tumoral al año de la cirugía.**
- ◆ **Tratamiento:** Sintomático para la gripe B y derivación al servicio de oncología.