

Dx. A PRIMERA VISTA

TALLERES INTEGRADOS III



Caso clínico neumología

Inés Sánchez Nieto

ENFERMEDAD ACTUAL

Mujer de 67 años con **DISNEA** de 5-6 meses de evolución, asociada a **tos seca** y rinitis. Presenta **Xeroftalmia ocular** tratada con suero.

ANTECEDENTES

- No RAMc, no HTA, no DM, no DLP. Ex-fumadora de 40 años-paquete.
- **Hipotiroidismo.**
- **Artritis reumática**(con dolor en hombro izquierdo)
- **Xeroftalmia** ocular tratada con suero autólogo.
- Pirosis en seguimiento por digestivo (2016)

EXPLORACIÓN

- T^a 36,5°; TA 140/76; FR 18 rpm; FC 80 lpm; Sat 94%
- AC: rítmica y sin soplos.
- **AP: crepitantes secos bibasales.**
- GA: pH 7,4, PO₂ 87, PCO₂ 41, Hco₃ 24.
- Prueba de difusión: **TLCO 41 %.**

SE SOLICITA Rx TÓRAX Y TACAR TORÁCICO.

750109
F.N. 11-Dec-1946
RX TORAX.PAY LAT
W033 Tórax PA
Se:1
Im:1

13-10-12



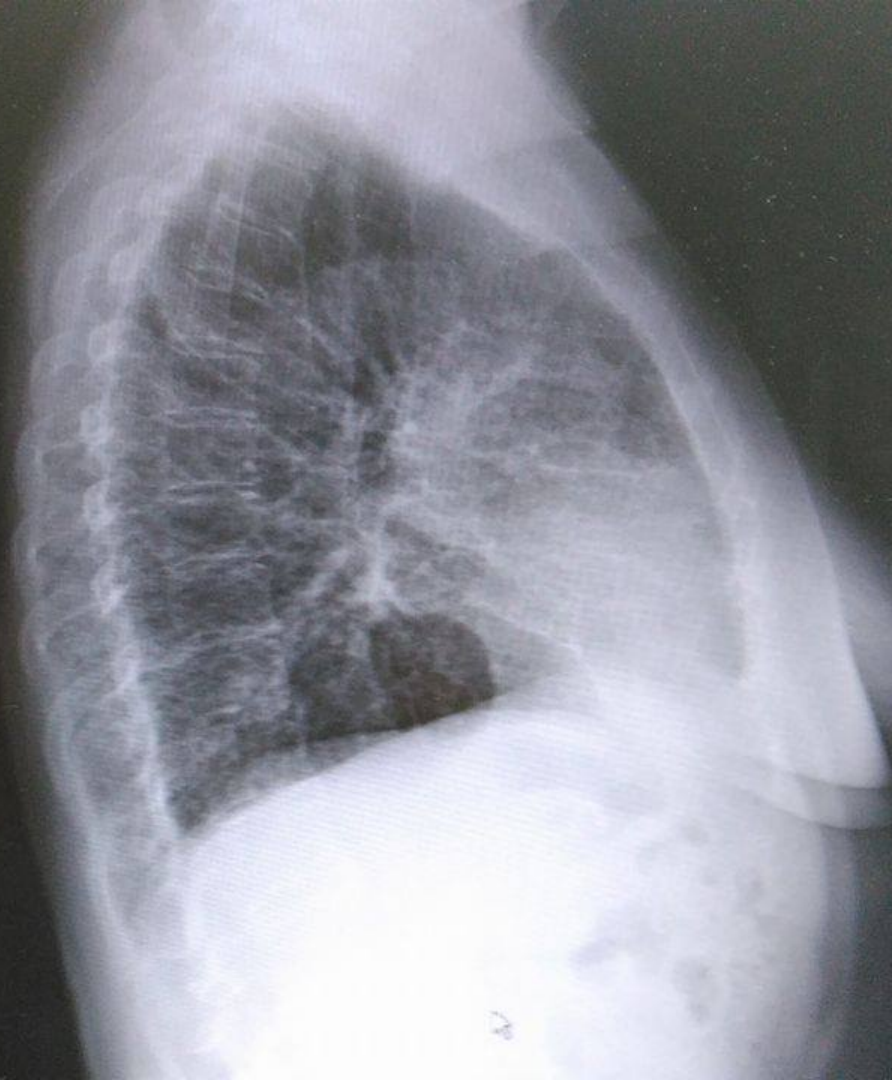
000 1948

RX TORAX PA Y LAT

Se.2

80.1

2019.03.12





INFORMES RADIOLOGICOS

- Rx Tórax: patrón intersticial reticular bibasal y difuso.
- TACAR: afectación intersticial difusa bilateral, con predominio basal y periférico. Ligera panalización periférica con bronquiectasias de tracción. Opacidades en vidrio deslustrado. Concordancia con **PATRÓN NIU** de **Fibrosis pulmonar**.

DIAGNÓSTICO

Fibrosis pulmonar, en probable relación con **Síndrome de Sjögren** (patología autoinmune que puede manifestarse como fibrosis pulmonar, xeroftalmia, hipotiroidismo, artritis reumática...)