

CASO NEUMOLOGÍA

Elena Osete Villalba

NºEXP: 821

Hospital General Universitario de Alicante

ANAMNESIS

- **Motivo de consulta: Convulsiones.**
- **Enfermedad actual:** Hombre de 87 años de edad atendido por SAMU en domicilio tras episodio de crisis comicial. Desde febrero presenta **dolor dorsolumbar**. Los familiares refieren vómitos en los últimos días y **deterioro de la función respiratoria**.
- Alergia a betalactámicos. **Fumador** 70 años/paquete, actualmente fuma 5-6 cigarros al día. Trabajó en **fábrica de aluminio** con vapores sin contacto reconocible con asbesto.
- **Antecedentes médicos:** EPOC grave, enfisema bulloso.
- **Exploración física:** Glasgow: 15. Mal estado general. Consciente y desorientado en tiempo y en espacio pero no en persona.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

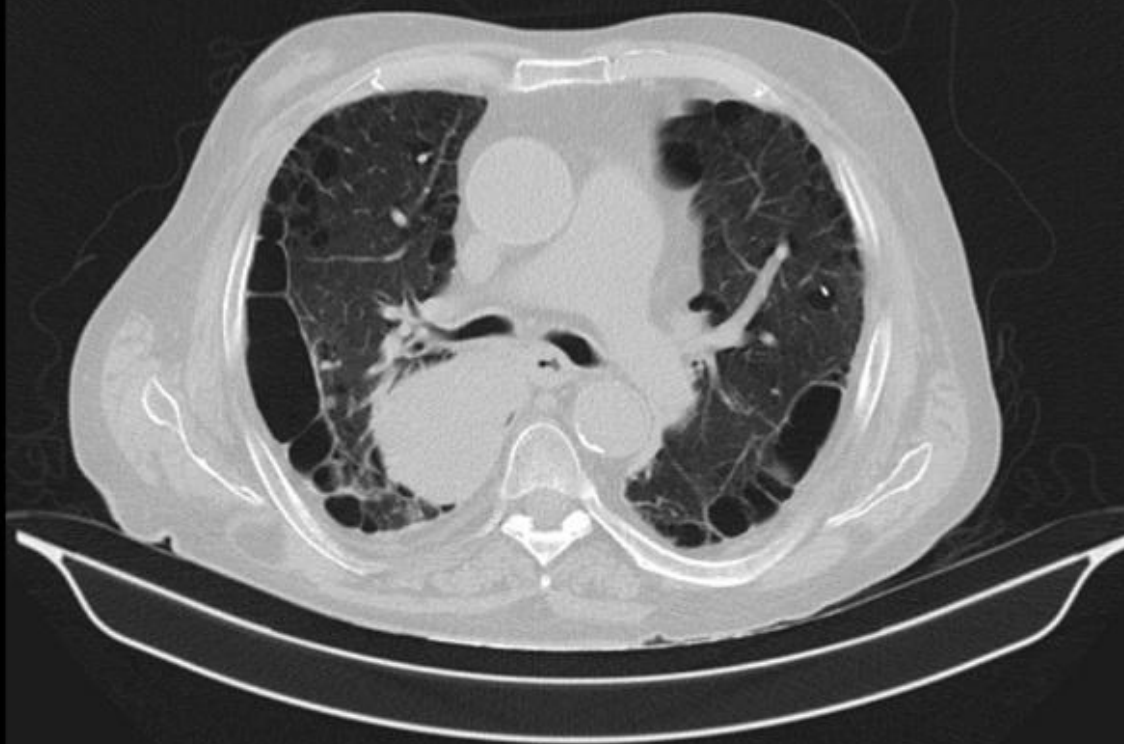
- **Rx de columna vertebral:** acúñamiento de vertebra lumbar L1.
- **TAC craneal:** sin hallazgos.
- Se decide realizar un **TAC torácico.**

TAC TORÁCICO

F.N. : 07-Jun-1928
TC TORACO ABD CON CTTE
Torax 5.0 B60s
[Se: 4](#)
[Im: 27](#)

[29-Mar-2016](#)
07:57:49

R



L

100
mm

P

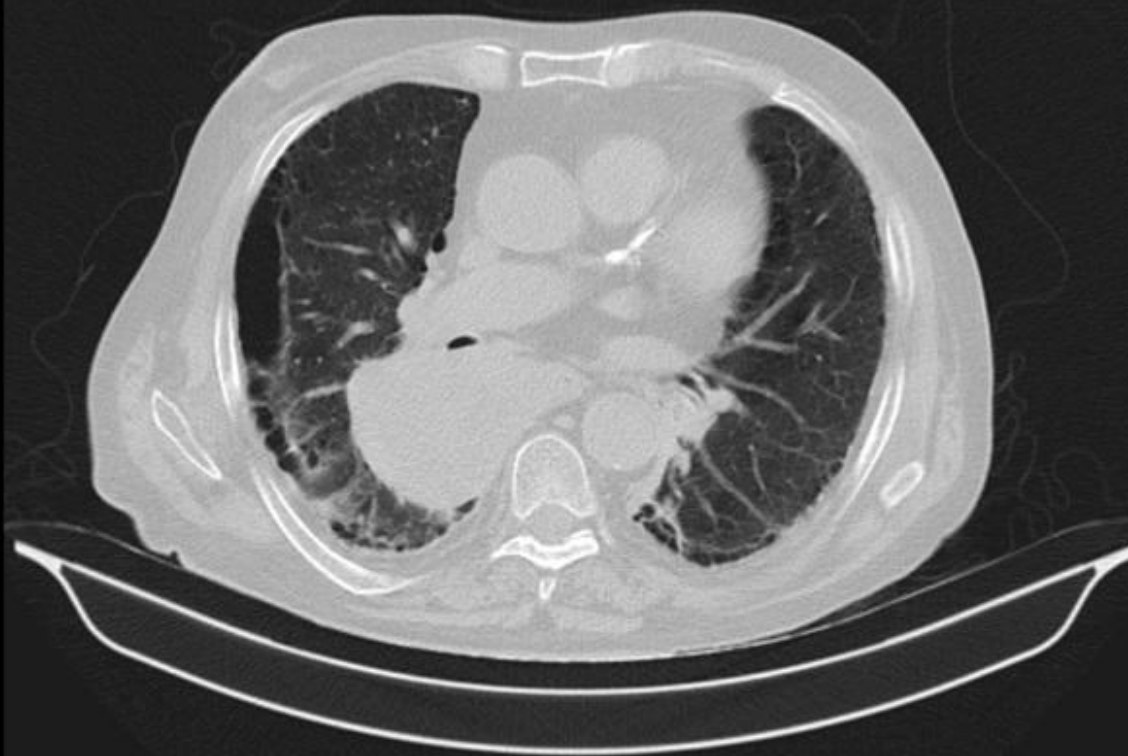
Q 22
W1 - 400 - WW 1600

TAC TORÁCICO

F.N. : 07-Jun-1928
TC TORACO ABD CON CTTE
Torax 5.0 B60s
[Se:4](#)
[Im:31](#)

[29-Mar-2016](#)
07:57:49

R



100
mm
L

P

Q 2.2
WL-400 - WW1600

TAC TORÁCICO

- Masa pulmonar de unos 7 cm de eje mayor transversal compatible con neoplasia situada en el segmento superior del LID y posterior del LSD, que contacta ampliamente con la grasa paramediastínica, invadiendo esófago distal y comprimiendo el bronquio intermediario. No se aprecian adenopatías hiliomediastínicas de tamaño o aspecto patológico.
- Enfisema pulmonar bilateral

PLAN

- **Sospecha diagnóstica:** carcinoma pulmonar compatible con carcinoma epidermoide en espera de confirmación por anatomía patológica.
- **TTO:** paciente no operable. Tratamiento paliativo sintomático.