

# DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA



IGNACIO CLEMENT BOTELLA  
Nº EXP 729  
TALLERES INTEGRADOS III

# Presentación del caso



- **Motivo de consulta:** Disnea aguda y leve hemoptisis
- Varón de 59 años que acude a Urgencias por cuadro de disnea aguda acompañada de leve hemoptisis. Refiere dolor torácico días previos junto con sudoración y sensación distérmica.

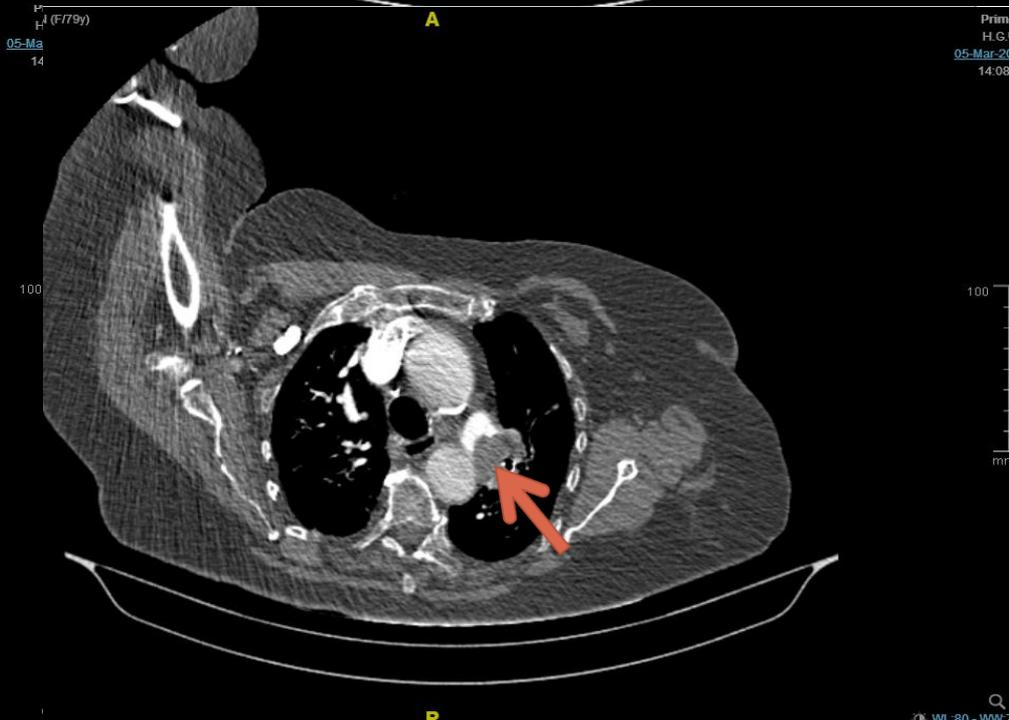
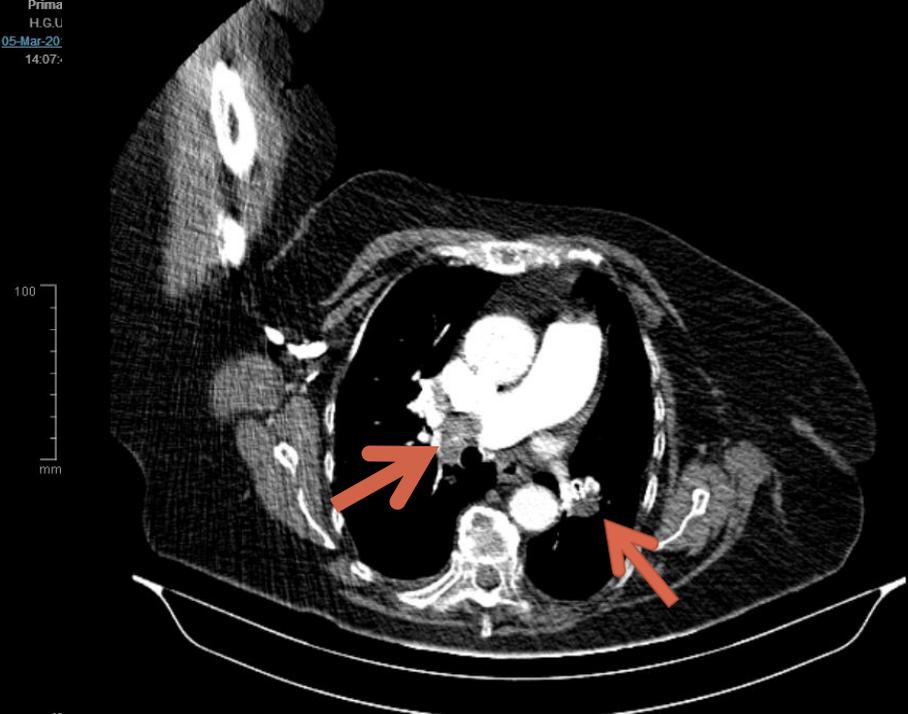
# Antecedentes y Exploración física

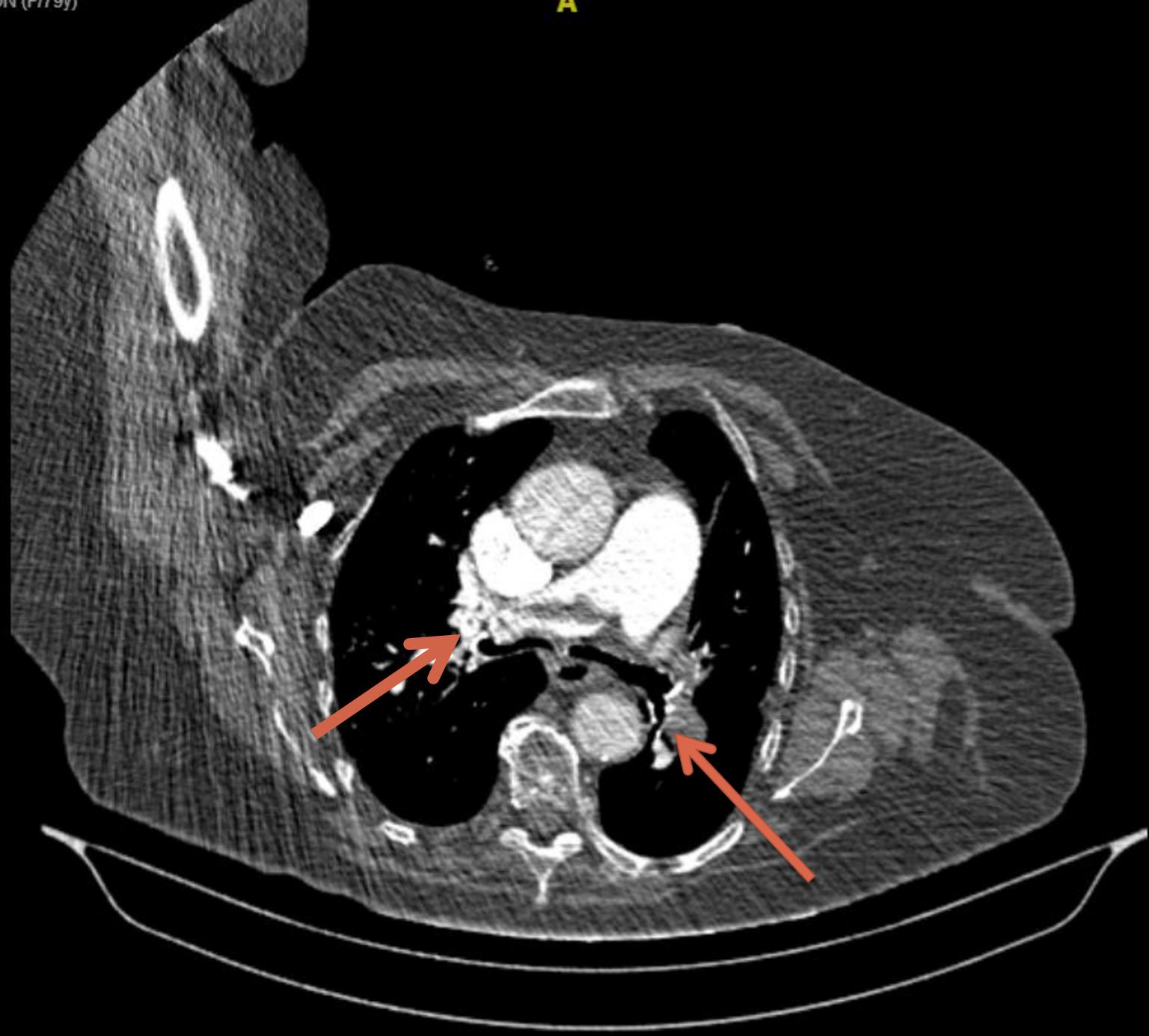


- HTA. Obesidad mórbida. DLP. No DM
- Fumador 10 años/paquete
- Sin antecedentes personales de interés
- TA: 110/60 T<sup>a</sup>: 36,7 °C; 110 lpm;
- CyO. NH, NC y NP
- Sat.O<sub>2</sub> 92% aire ambiente



- Rx Tórax: Sin hallazgos
- ECG: Normal
- Gasometría: Hipoxemia
- ASO: Leucocitosis
- Dímero D: 12130 ng/mL [0 - 500 ]
- Se le realiza TAC tórax, mostrando los siguientes hallazgos:





# Diagnóstico



**TEP Bilateral Masivo**