



# TALLERES INTEGRADOS III-CASO 3 RESPIRATORIO

Laura Fuertes Kenneally

Grupo 1-2

Prácticas 18/04/16 a 6/04/16

Hospital General Universitario de Alicante

# TALLERES INTEGRADOS III- CASO 3- RESPIRATORIO

- **MOTIVO DE CONSULTA:** Empeoramiento de disnea basal en paciente con O2 domiciliario.
- **ANTECEDENTES:** HTA, DM, DLP, SINTROM. **Exfumador** desde hace 30 años de 10 años/paquete. Infecciones respiratorias anuales.
  - **Antecedentes neumo:** **parálisis diafragmática izquierda, EPOC,** cifoescoliosis, IRC.
  - **Antecedentes cardio:** **dextrocardia** y cardiopatía isquémica.
  - **Traumatismo por caída desde un árbol** a los 14 años con varias fracturas, desde entonces presenta cifoescoliosis que le ha ido empeorando.





# TALLERES INTEGRADOS III- CASO 3- RESPIRATORIO

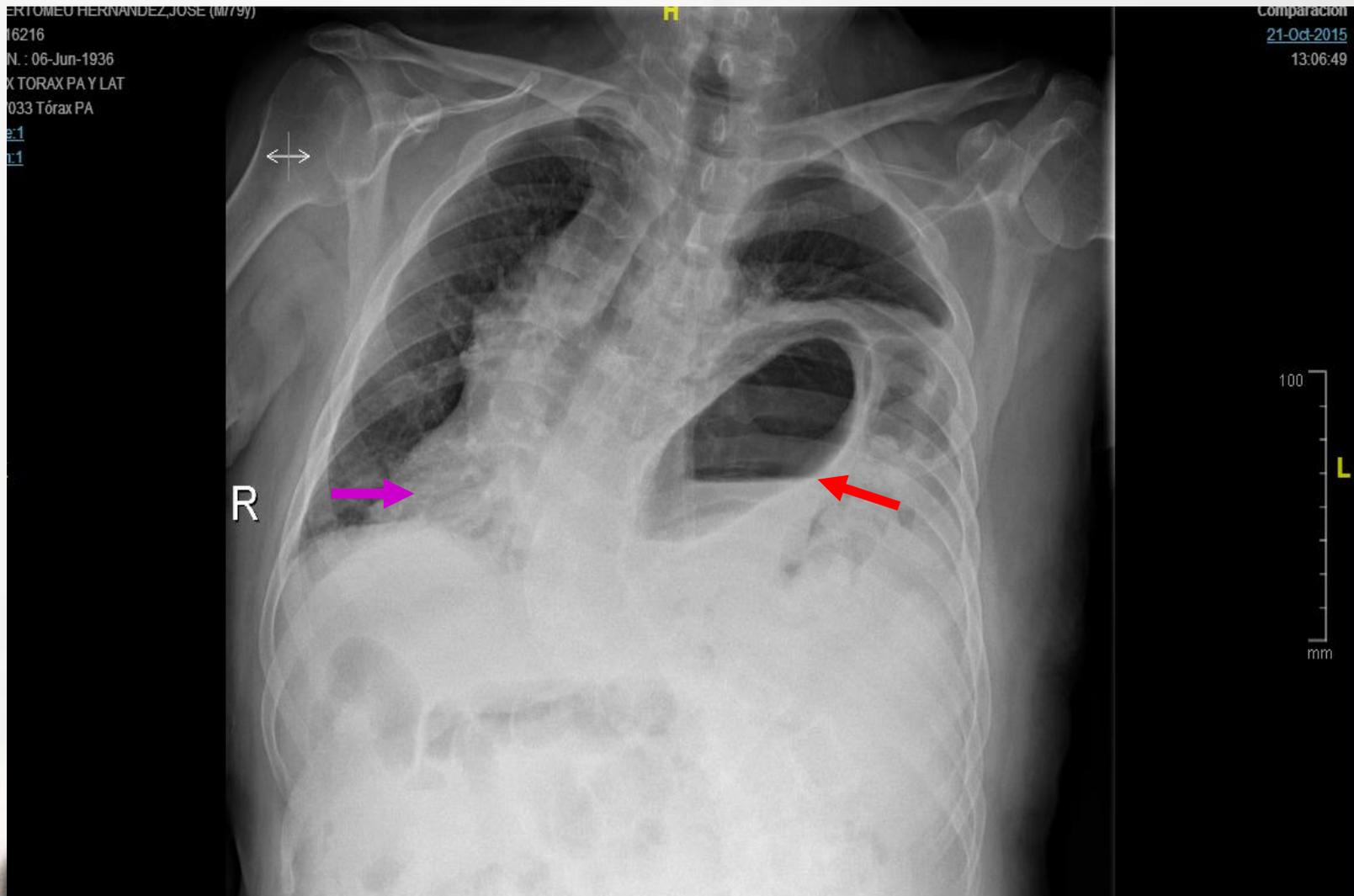
- **ENFERMEDAD ACTUAL:** Hombre de 79 años que acude por **disnea** de 1 semana de evolución hasta hacerse de mínimos esfuerzos acompañado de **tos no productiva**, palpitaciones y **molestias torácicas**. No presenta fiebre.
- **EXPLORACIÓN FÍSICA:**
  - **AP:** taquipnéico, empleo de músculos accesorios, roncus y sibilancias bilaterales.
  - **AC:** rítmica sin soplos ni roces pericárdicos, focos cardiacos desplazados hacia la derecha por dextrocardia.

# TALLERES INTEGRADOS III- CASO 3- RESPIRATORIO

- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:
  - **Rx Tórax:** elevación del hemidiafragma izquierdo con ascenso del estómago al tórax (se observa la cavidad gástrica). Disminución severa del volumen del pulmón izquierdo. No condensaciones parenquimatosas. Dextrocardia (por la presión del estómago).
  - **Gasometría:** pH 7,24, pCO<sub>2</sub> 64,0 mmHg, pO<sub>2</sub> 71 mmHg, Bicarbonato (HCO<sub>3</sub>) 27,4 mmol/L, sO<sub>2</sub>: 90,8 %.



# RADIOGRAFÍA TÓRAX



- Cavidad gástrica
- Dextrocardia.

# TALLERES INTEGRADOS III- CASO 3- RESPIRATORIO

- **DIAGNÓSTICO:** IRC agudizada
- **OTROS DIAGNÓSTICOS:** parálisis diafragmática izquierda (posible origen: idiopático o por el traumatismo en la infancia) y EPOC.
- **OPCIONES TERAPÉUTICAS:** la plicatura diafragmática obtiene buenos resultados y podría mejorar la función respiratoria del paciente. No obstante, presenta demasiados factores de riesgo como para ser un buen candidato quirúrgico.

