

TALLERES INTEGRADOS III

Mónica Gomis Sánchez

Hospital General Universitario Alicante 2016

Enfermedad Actual

- Hombre de 78 años, ingreso programado en Neumología para estudio de hallazgos patológicos en una radiografía de tórax realizada en un preoperatorio.
- Asintomático.



Antecedentes Personales

- No RAM. No DM. No DLP
- **ACV isquémico** en 1990.
- **CA vesical infiltrante** diagnosticado en 2006 (prostatectomía radical + Bricker).
 - 2010 → **recidiva tumoral** que se trata con una ureterectomía radical.
 - 2012 → **recidiva** en la uretra residual y se reseca.
 - 2013 → TAC **SIN** indicios de recidiva.
- **NEUMOLOGIA: Exfumador de 80 años-paquete** hasta 1990. Tos habitual con expectoración blanca. 2 cuadros de agudización bronquial.



Antecedentes Personales

- **ANTECEDENTES LABORALES:** ha trabajado en el **puerto**. No sabe que es el **amianto** y no sabe si ha estado expuesto.
- **ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:**
 - Apendicectomía en 1996.
 - Cataratas bilaterales.
 - Cirugía de hernia inguinal con eventración del tercio superior de la laparotomía media en enero 2016
- **TRATAMIENTO HABITUAL:** tiklid, nicardipino



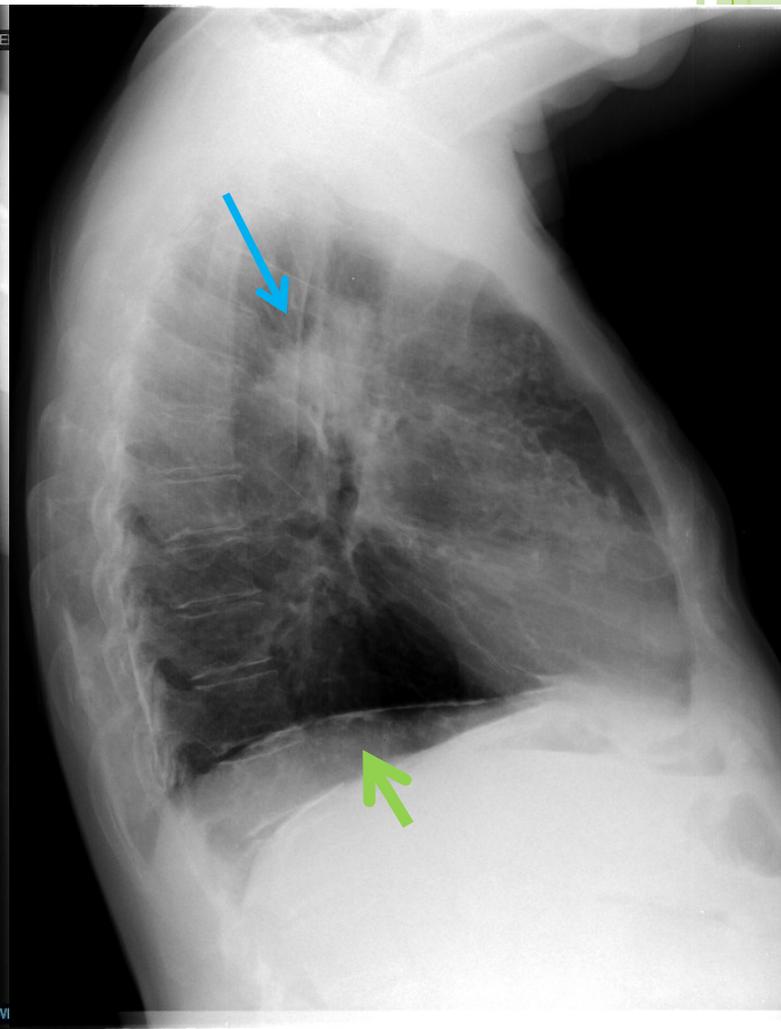
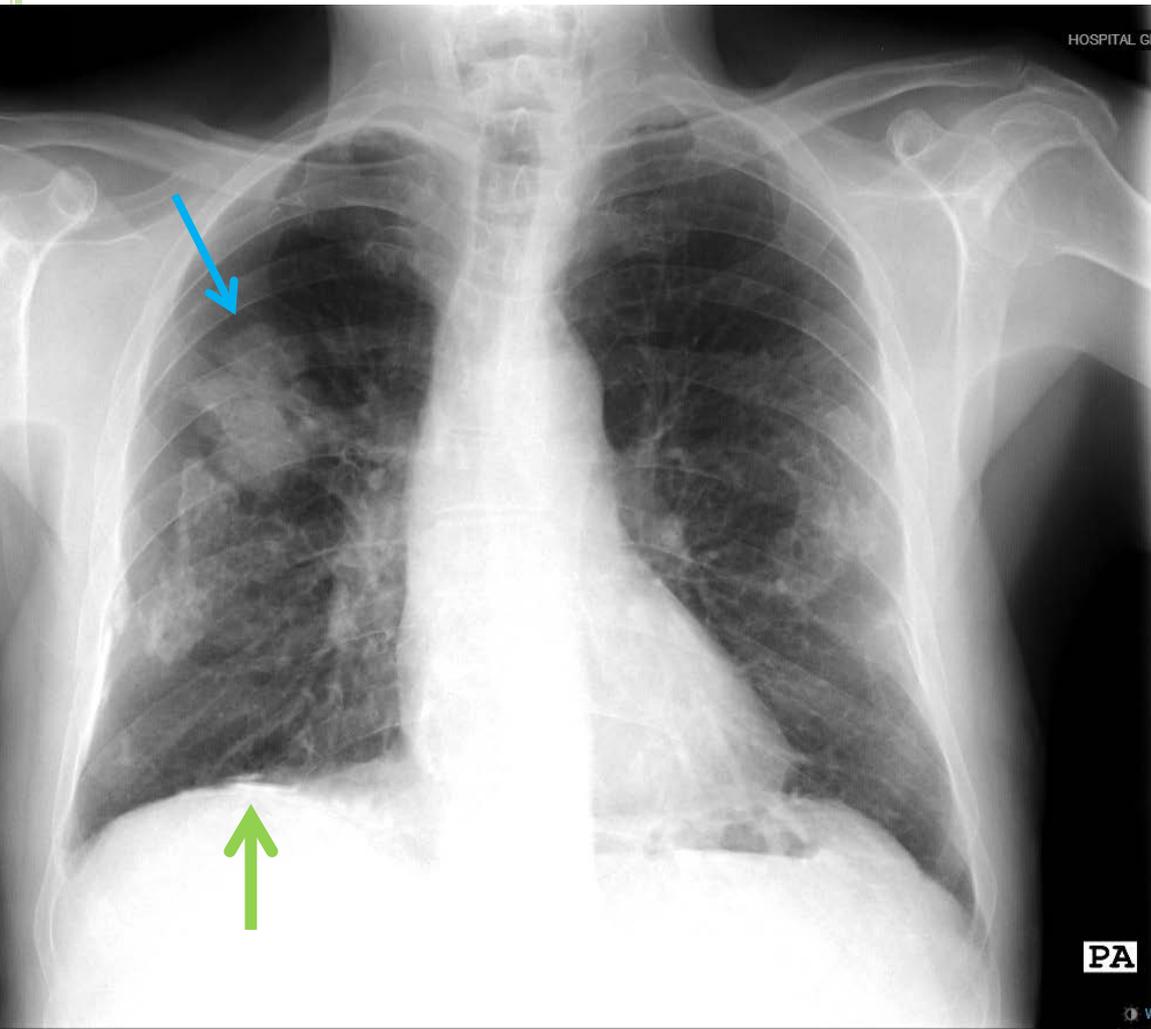
Exploración física

- BEG. C y O. NH. NC
- AC: rítmico y sin soplos
- AR: MVC
- **ABDOMEN:** bolsa de cistectomía radical
- No edemas en MMII. Sin signos de TVP
- No acropaquias.



Exploraciones complementarias

RADIOGRAFÍAS DE TÓRAX



Exploraciones complementarias

RADIOGRAFÍAS DE TÓRAX

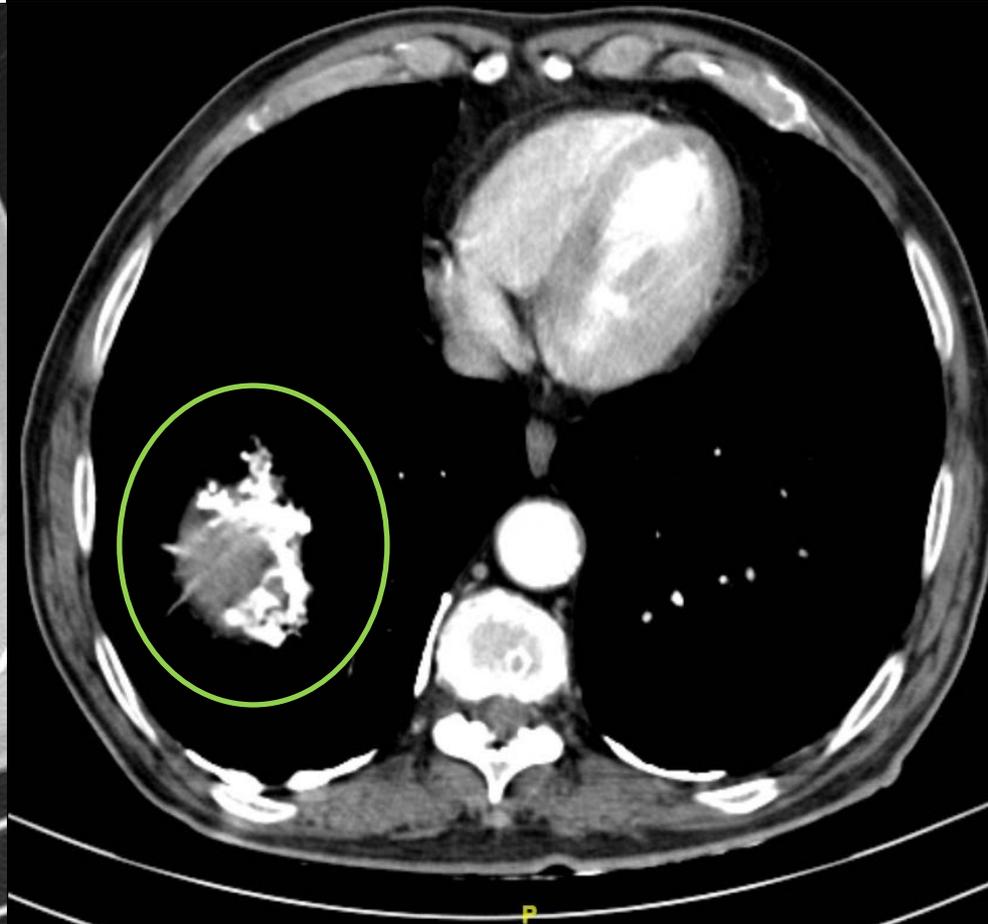
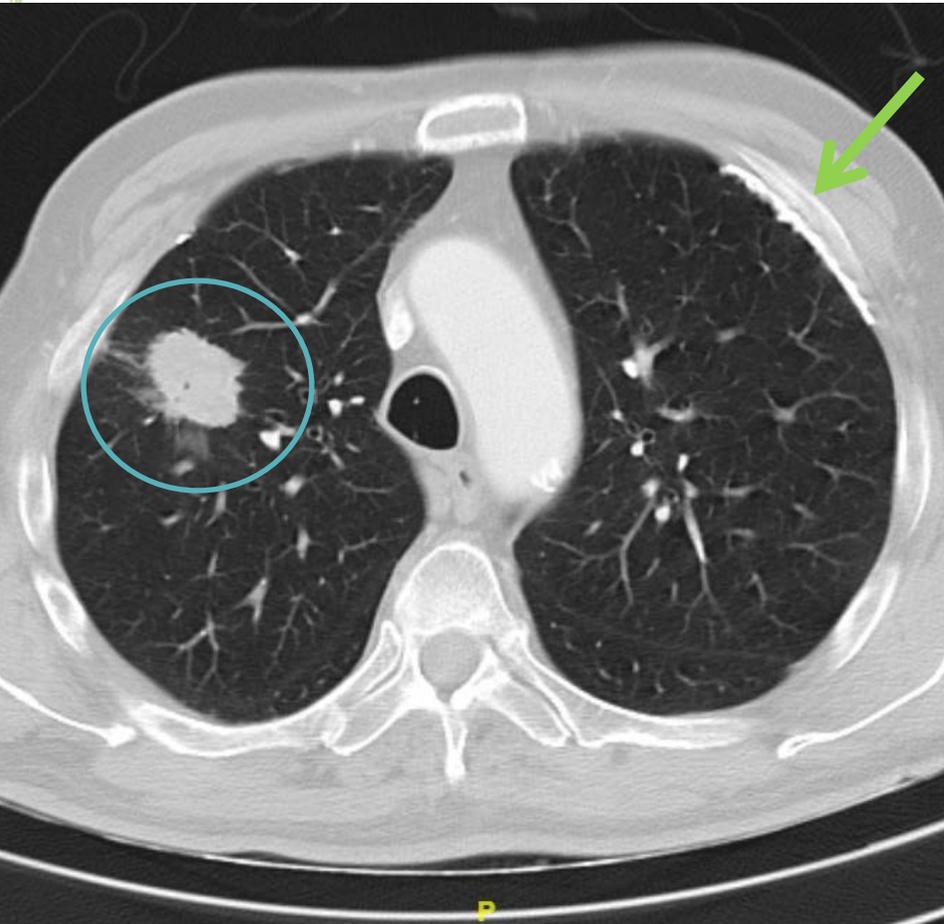
Se realiza durante un estudio preoperatorio

- Masa en lóbulo superior del pulmón derecho (flechas azules).
- Además de la masa, se aprecian un aumento de densidad en ambos campos pulmonares sin distribución lobar. En la proyección lateral, este aumento de densidad no se visualiza.
- Calcificaciones a nivel diafragmático (flechas verdes). En la proyección PA se aprecia un aumento de densidad en el diafragma del hemitórax derecho. Pero se ve mucho mejor en la proyección lateral.



Exploraciones complementarias

TAC TORÁCICA



Exploraciones complementarias

TAC TORÁCICA

Se realiza durante su ingreso en Neumología.

- Masa pulmonar de bordes irregulares (aspecto infiltrante) con broncograma aéreo (**círculo azul**).
- Calcificaciones pleurales que coinciden con los aumentos de densidad sin distribución lobular de la radiografía (**flecha y círculo verdes**). En la imagen de la derecha (TACAR) se ve una calcificación en el hemitórax izquierdo y en la imagen de la izquierda se ve una calcificación a nivel diafragmática.



Diagnóstico

Placas pleurales calcificadas. Son lesiones fibrosas localizadas en la pleura parietal y son típicas de la exposición al amianto. Son asintomáticas

Masa en lóbulo superior del pulmón derecho habrá que hacer un diagnóstico diferencial con:

- Metástasis del CA vesical.
- **Neoplasia pulmonar primaria:** es la más probable por la localización de las lesiones (las metástasis se suelen encontrar en lóbulos inferiores que están más irrigados) y la presencia de una masa única (los nódulos múltiples son más sugestivos de metástasis).

