

Talleres integrados III

Diagnóstico a primera vista

Caso 2 – Neumología



Hospital Universitario de San Juan
Imágenes aprobadas por el Dr. Arriero

Beatriz Gil Fuentes. Grupo 7-8

- **Motivo de consulta:** mujer de 48 años con fiebre y dolor torácico.
- **Antecedentes personales**
 - No RAMc. No HTA. No DM. No DLP. Fumadora de 30 paquetes/año. Hábito enólico leve.
 - No antecedentes personales cardiológicos, respiratorios, digestivos ni nefrourológicos.
 - IQx: forunculosis inguinal
 - Trabaja como administrativa de cara al público
 - No toma medicación habitual.

- **Enfermedad actual:** mujer de 48 años de edad que ingresan en el servicio de Neumología por deterioro del estado general de 3 días de evolución, con fiebre termometrada de hasta 38.5 °C y tiritona asociada, dolor en hemitórax izquierdo de características pleuríticas y astenia. No tos ni expectoración. No disnea. No náuseas, vómitos ni alteraciones del hábito intestinal.

- **Exploración física:**

CyO. NH, NC. BEG.

Tª 38.6 °C. TA 175/98 mmHg. FC: 116 lpm. Sat O2: 95%.

*Tórax:

-AC: ruidos rítmicos sin soplos ni roces

-AP: murmullo vesicular disminuido en base izquierda.

-Percusión: matidez a la percusión en base izquierda

*Abdomen: exploración anodina

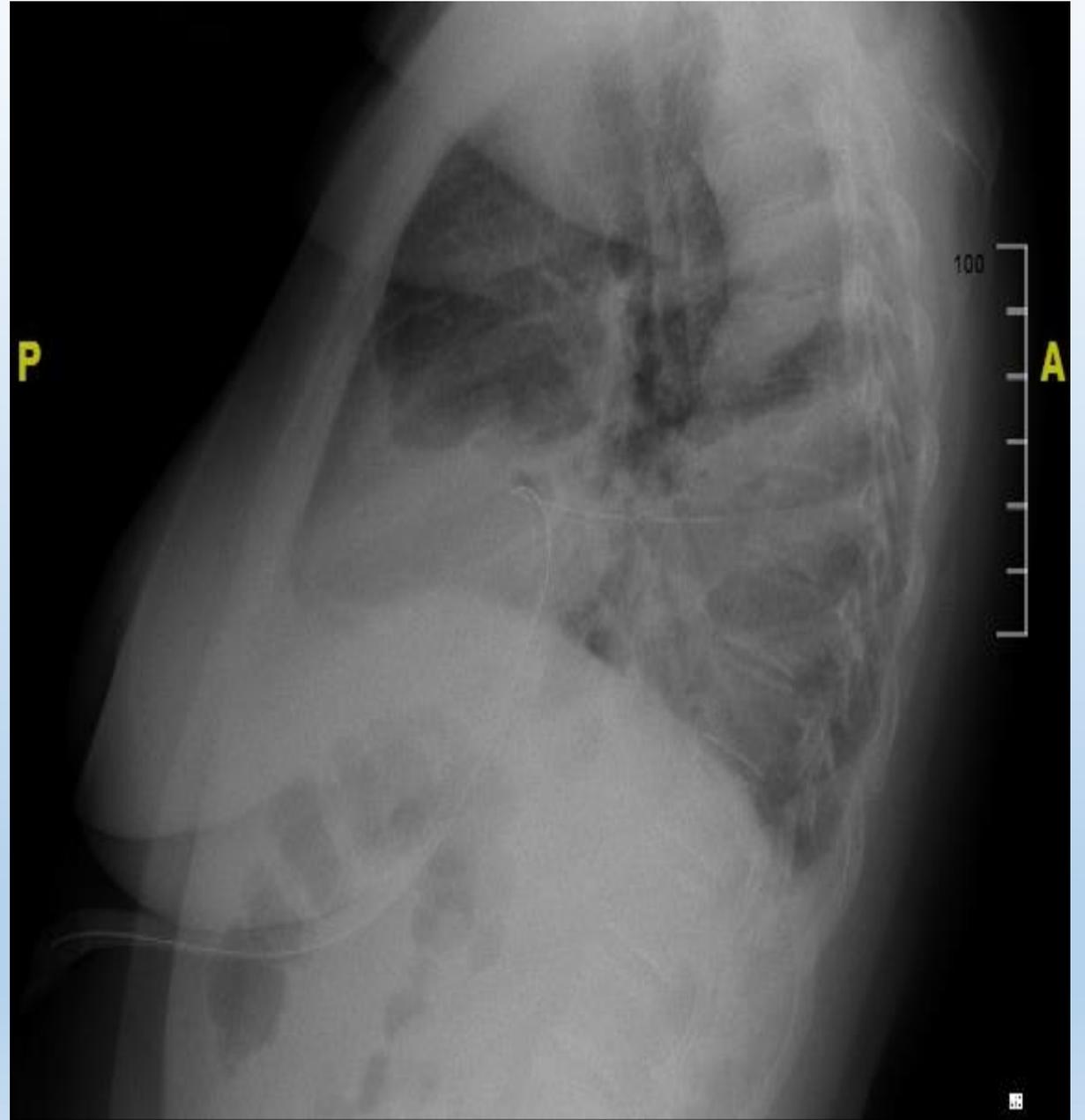
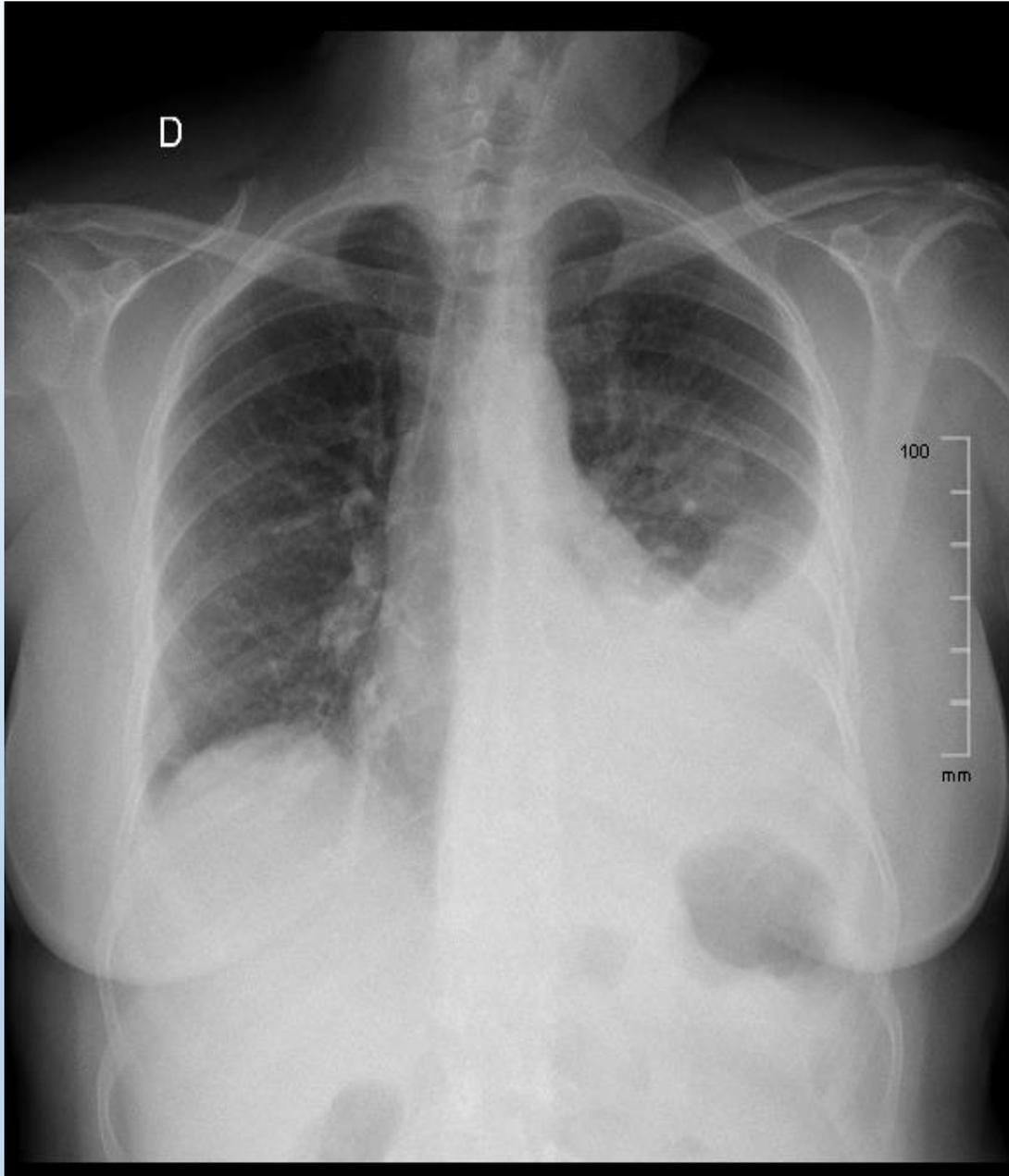
*MMII: no edemas, no signos de TVP

- **Pruebas complementarias:**

- ECG: taquicardia sinusal a 105 lpm. No otras alteraciones

- Analítica de sangre: leucocitosis con neutrofilia. PCR: 25 mg/dL

- Rx tórax PA y lateral →



- La Rx de tórax muestra un **derrame pleural izquierdo**
- **Tratamiento:** toracocentesis



Análisis líquido pleural:

Bioquímica

Glucosa 41 mg/dL
pH 7,038
Albumina 2,1 g/dL
Proteínas 4,44 g/dL
ADA 21 U/L (-)
LDH 1105 U/L
Colesterol 105 mg/dL
CEA 4,7 ng/mL (-)

Citología

Hematíes 1000/mm³
Leucocitos 1523/mm³
PMN 69%
Linfocitos 31%

Microbiología

Tinción gram –
Cultivo aerobio/anaerobio –
Cultivo micobacterias –

- **Diagnóstico:**

Derrame pleural paraneumónico. Diagnóstico más probable según la clínica y el análisis del LP:

- Glucosa y pH ↓ *Compatible con proceso infeccioso*
- Colesterol, LDH y proteínas ↑ *Como corresponde en un exudado*
- ADA – *Ayuda a descartar TBC*
- CEA – *Ayuda a descartar neoplasia*
- PMN ↑ *Indica proceso agudo*