

CASO CLÍNICO NEUMOLOGÍA

Laura Azorín Soto

Talleres Integrados III

Imágenes aprobadas por el Dr. Arriero

MOTIVO DE CONSULTA

- ▶ Mujer de 63 años que ingresa por malestar general, tos y expectoración.

- ▶ ANTECEDENTES PERSONALES:

No RAMc.

HTA. No DM ni DL. No hábito enólico ni tabáquico, aunque sí fumadora pasiva. Obesidad.

No antecedentes neumológicos de interés.

IQx: varices MII en varias ocasiones, cesáreas.

Tratamiento habitual: amlodipino 10, hibersantán/hidroclorotiazida 300/25, nevigolol 5 y pentoxifilina.

Cuida a una anciana.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

► EXPLORACIÓN FÍSICA:

TA 133/79 mmHg FC 103 lpm T^a 38°C SatO₂ 90% (sin oxígeno)

Eupneica en reposo sin oxígeno complementario. No acropaquias, no arterixis, no boca séptica.

AC: tonos rítmicos sin soplos audibles.

AP: MVC. Roncus en ambos hemitórax. Crepitantes en base pulmonar derecha.

ABD: globuloso, blando, depresible. Molestias a la palpación en FII. PPrenal bilateral negativa. No signos de irritación peritoneal.

MMII: no edemas ni signos de TVP. Varices en MII.

► PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

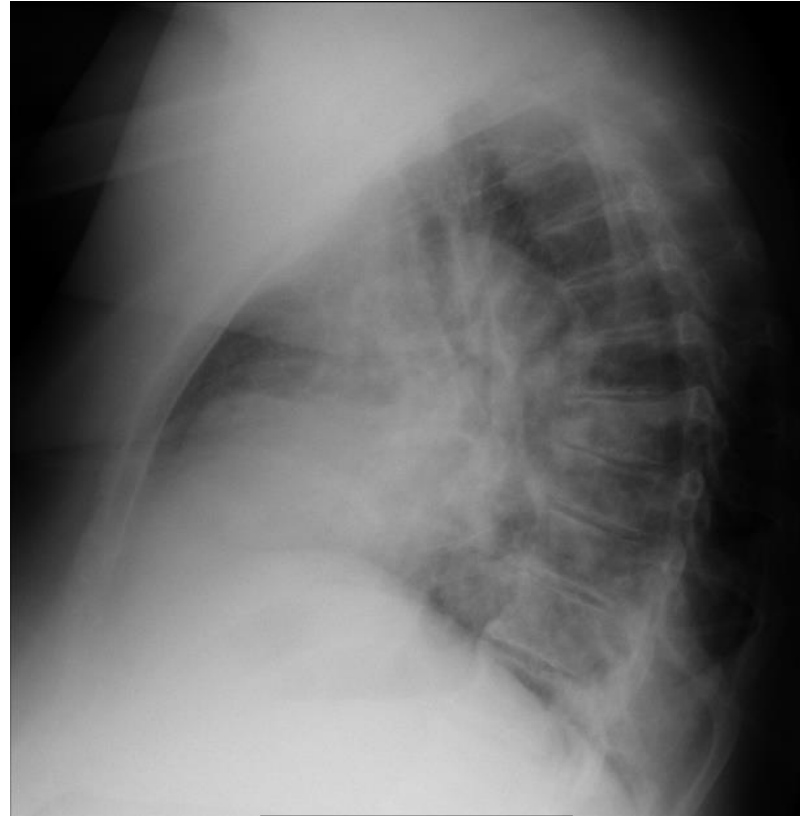
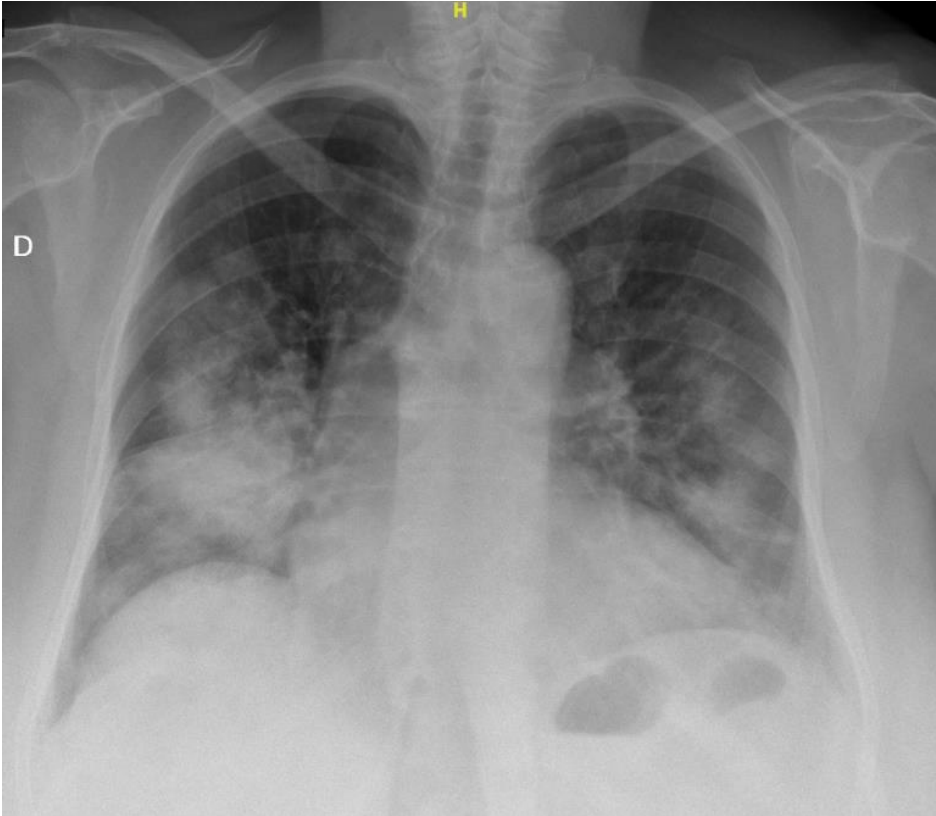
Analítica sanguínea: HEMOGRAMA Neutrófilos 93'5% Linfocitos 3'2% COAGULACIÓN
Tiempo de protrombina 13 seg BIOQUÍMICA Glucosa 177 mg/dL FG 57'72
mL/min PCR 6'85 mg/dL GASOMETRÍA ARTERIAL Lactato 2'4 mmol/L

AO: Hematíes 18/μL Leucocitos 53/μL Células escamosas 82/μL

Hemocultivos: se han aislado estreptococos en 2/2

AG Neumococo y Legionella: + Neumococo

RX TÓRAX PA Y LATERAL



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

- ▶ DIAGNÓSTICO:

NAC neumocócica bacteriémica.

- ▶ TRATAMIENTO:

Ceftriaxona y levofloxacino.