

CASO CLÍNICO I

NEUMOLOGÍA

Aprobado por el Dr. Arriero
Hospital Universitario de San Juan

- **Motivo de consulta:** Disnea y MEG
- **Antecedentes personales:**
 - No RAMs, HTA, DM, DLP. No hábitos tóxicos.
 - TEP bilateral en Julio de 2015
 - Fractura de cadera derecha intervenida en Junio de 2016
 - Histerectomía y doble anesectomía en febrero de 2017 por tumoración ovárica izquierda gigante torsionada y posterior ITU nosocomial por Klebsiella BLEE.
 - Alta el 2 de Marzo del 2017 con diagnóstico de neumonía, insuficiencia respiratoria por cándida glabrata.
- **Enfermedad actual:** Mujer de 71 años (británica) que acude a urgencias remitida desde su residencia por incremento de disnea hasta hacerse de mínimos esfuerzos acompañada de taquipnea y saturación de 84%. No refiere fiebre, ni dolor torácico.

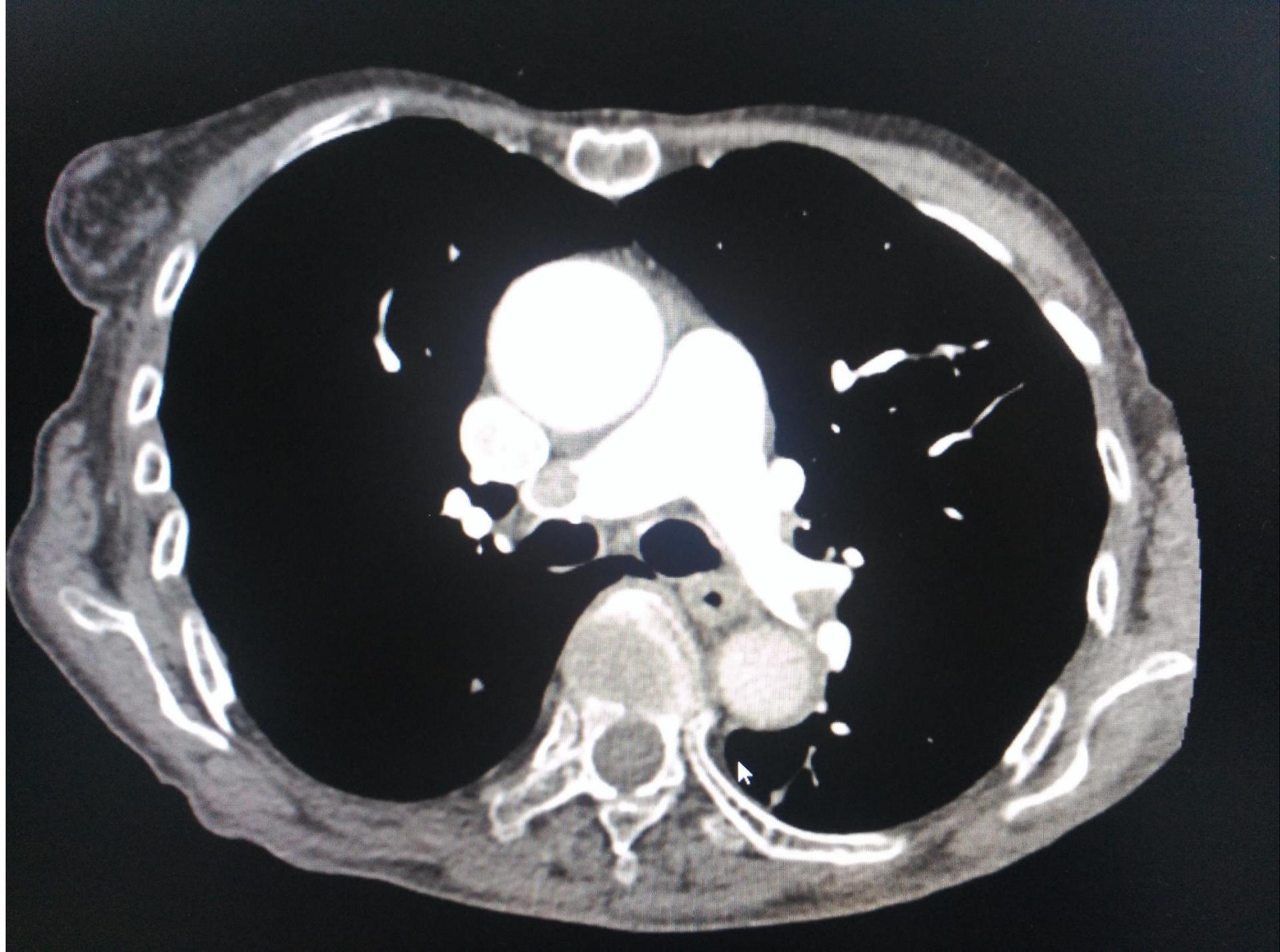
➤ **Exploración física:**

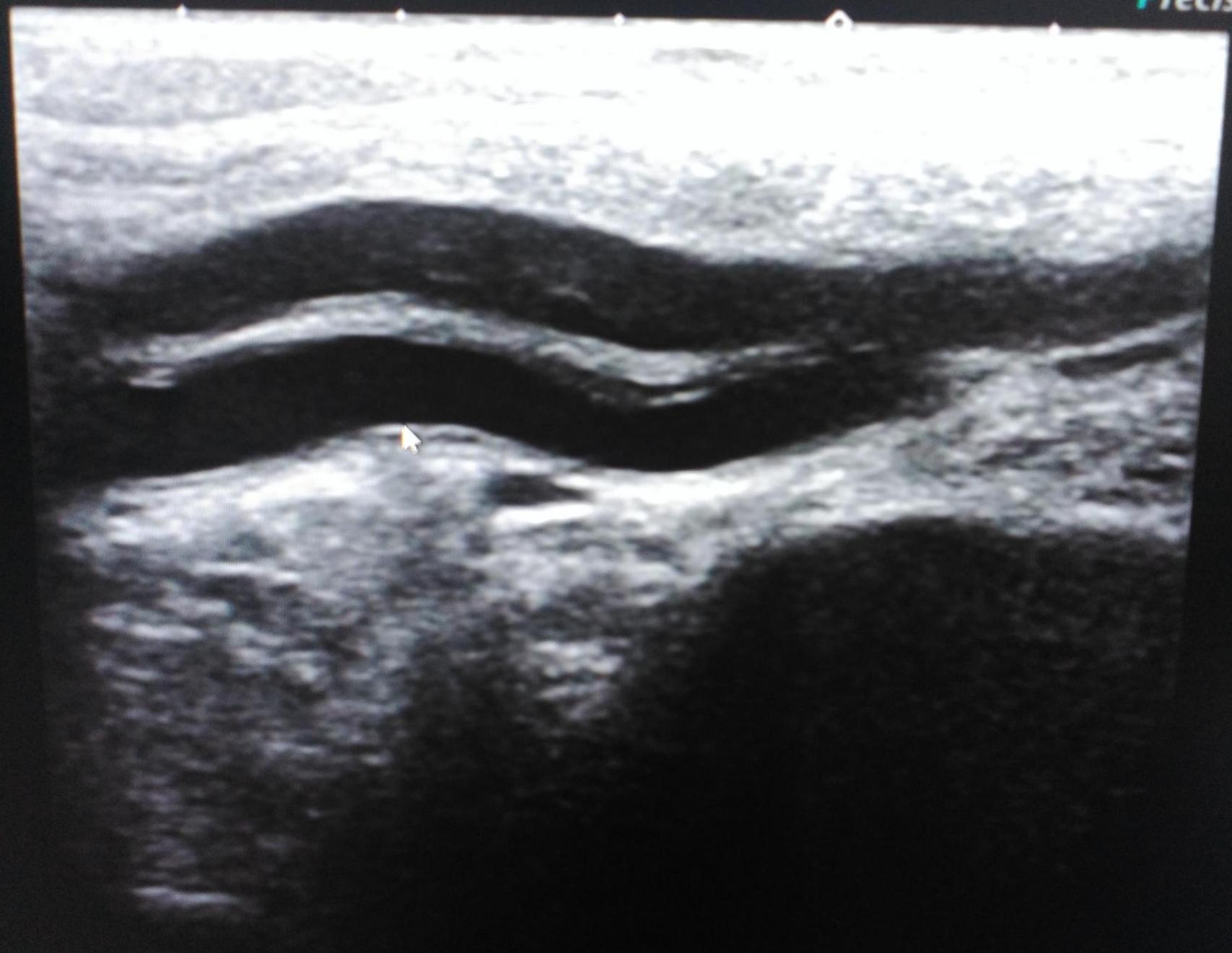
- Barrera ideomática.
- Hipotenso, taquicárdica, afebril. REG, consciente y orientada, sin focalidad neurológica. Glasgow de 15. NC, NH.
- Auscultación cardiaca: ruidos rítmicos con frecuencia a 120 lpm.
- Auscultación pulmonar: crepitantes en base del hemitórax derecho.
- Abdomen: anodino
- EEII: No signos de TVP.

➤ **Pruebas complementarias:**

- **Analítica:** neutrofilia. **Dímero D elevado (9131ng/ml)**, troponina elevada. Restos de exploraciones normales.
- **Gasometría arterial:** normal.
- **ECG:** taquicardia sinusal a 120 lpm.
- **TAC vascular y Eco doppler de MMII:** a continuación

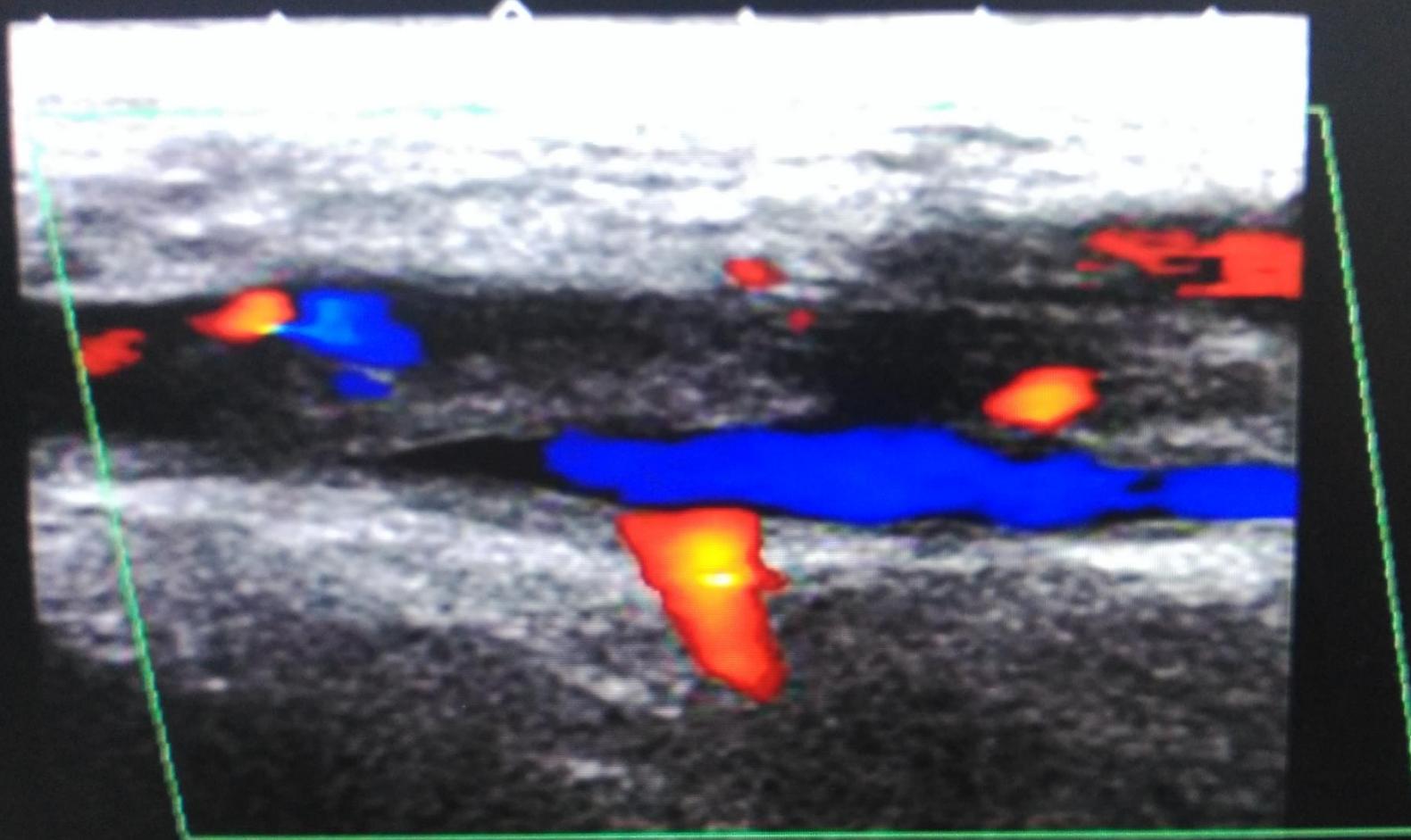






Precision

T



- **TAC vascular:** Defecto de repleción en la porción distal de las arterias pulmonares derecha e izquierda y en prácticamente todas las arterias globales.
- **Eco doppler de MMII:**

MID: se objetiva trombo venoso centro luminal flotante en vena femoral común. Material ecogénico trombótico sin flujo en el estudio Doppler a nivel de la vena femoral superficial que se extiende a lo largo de la vena poplítea y troncos tibio-peroneos.

MII: vena femoral común permeable. En el segmento proximal de la vena femoral superficial se aprecia trombo venoso con flujo periférico. El resto de la vena femoral superficial muestra calibre disminuido pero con flujo conservado. Segmento proximal de la vena poplítea permeable. Sin embargo, segmento medio y distal ocupado por trombo venoso que se extiende distalmente a lo largo del tronco tibio-peroneo.

- **Diagnóstico principal:** TEP bilateral
- **Diagnóstico secundario:** Trombosis de MMII