

CASO CLÍNICO NEUMOLOGÍA

José Luis Alberro Dolón

4º Medicina

TI-3-HGUE

Imágenes aprobadas por
el Dr. Justo Grau



► Paciente varón de 54 años ingresado en Digestivo por pérdida de peso y epigastralgia.

Antecedentes personales:

No RAMc, HTA, no DM ni DLP, exfumador 25 a/p, etilismo 2-3 cervezas/día

Ingreso en Noviembre de 2015 en Neumología por infiltrado micronodular en campos superiores, demostrándose etiología tuberculosa, resuelta tras administración del tratamiento que el paciente refiere haber cumplido correctamente.

Tratamiento habitual: Ivabradina, Olmesartán
Medoxomilo/hidroclorotiazida y Esomeprazol

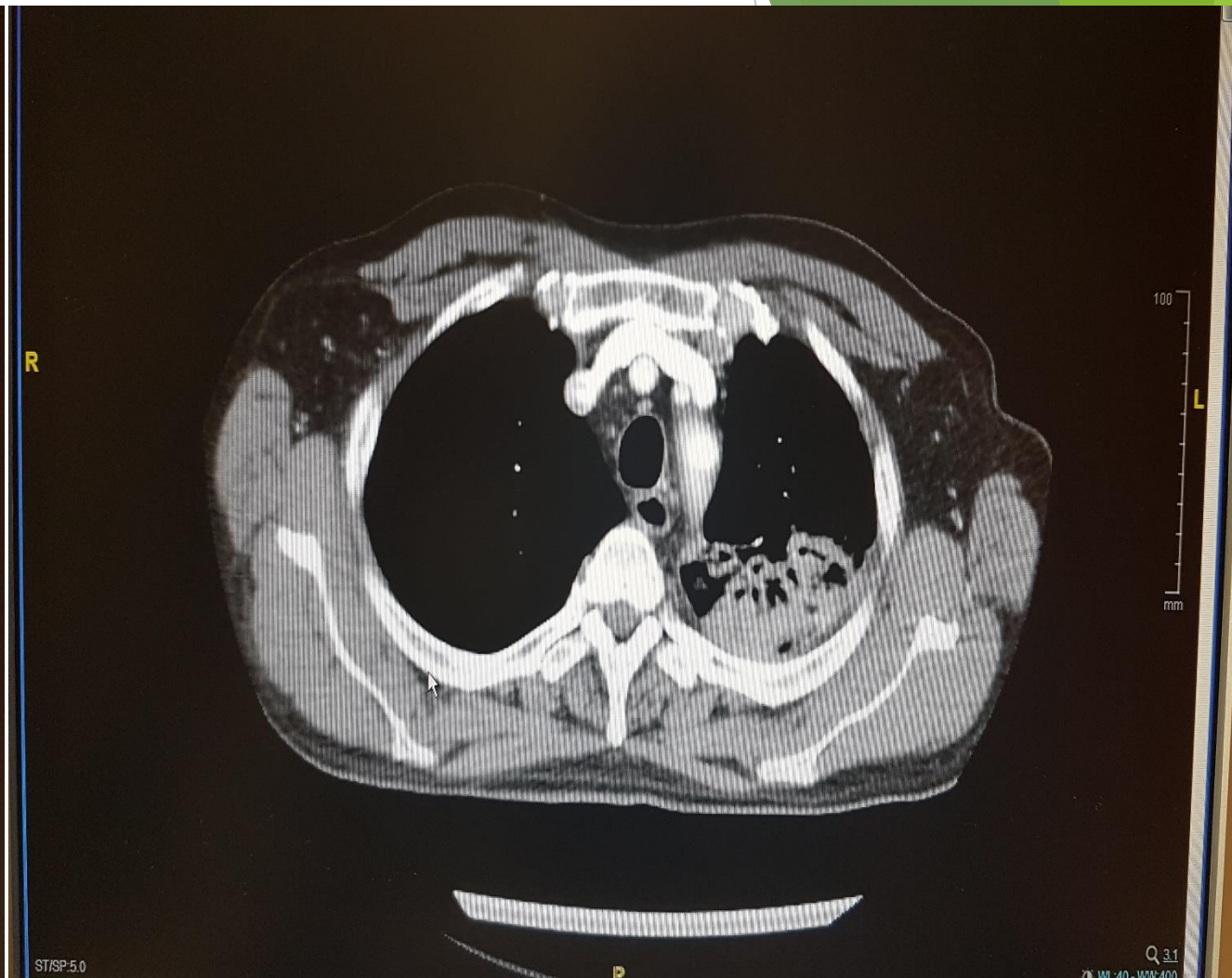
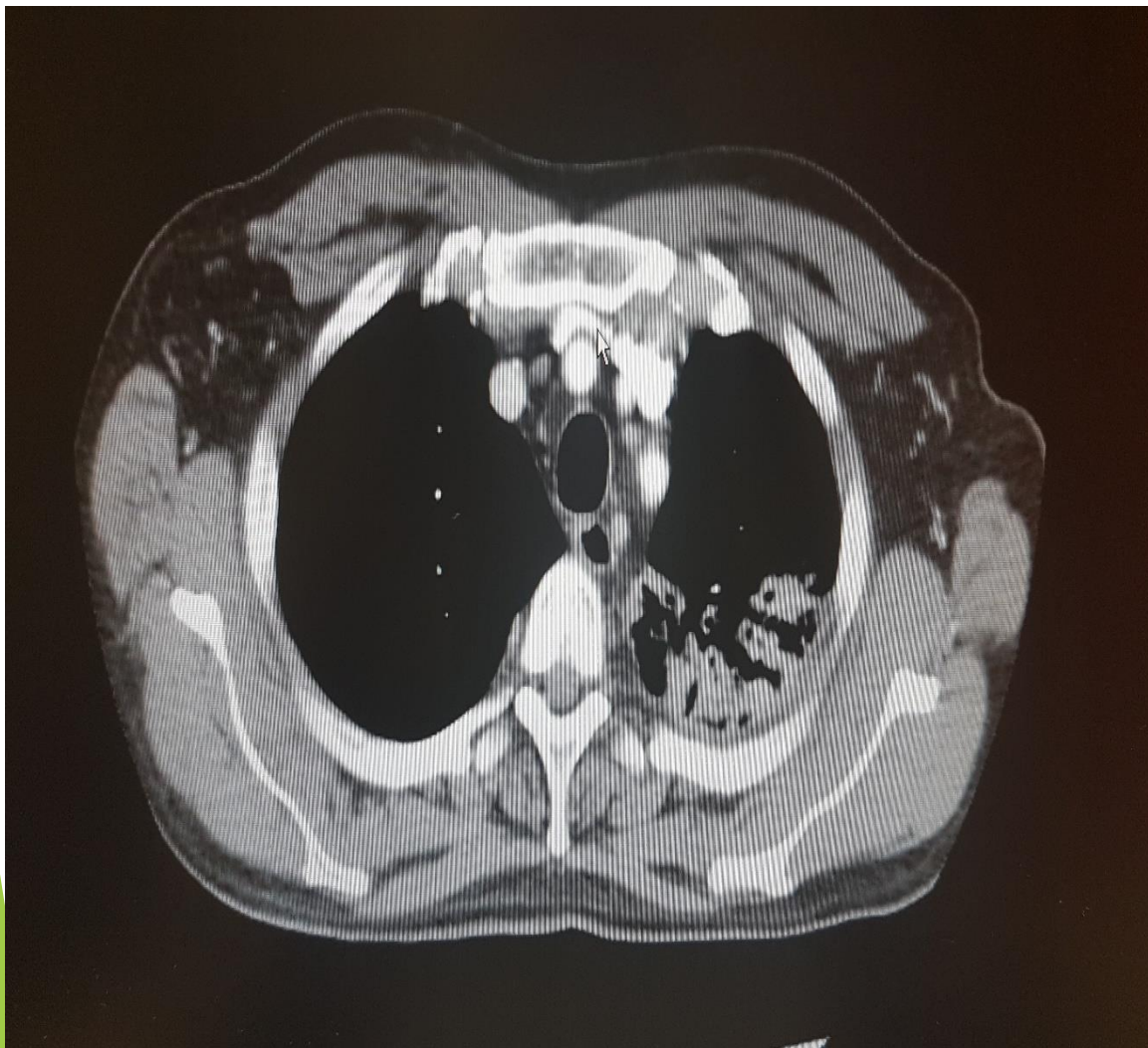
Enfermedad actual: Varón de 54 años al que, durante un ingreso en Digestivo en un TAC toracoabdominopélvico, se le detecta una gran condensación cavitada en LSI.

EXPLORACIÓN FÍSICA

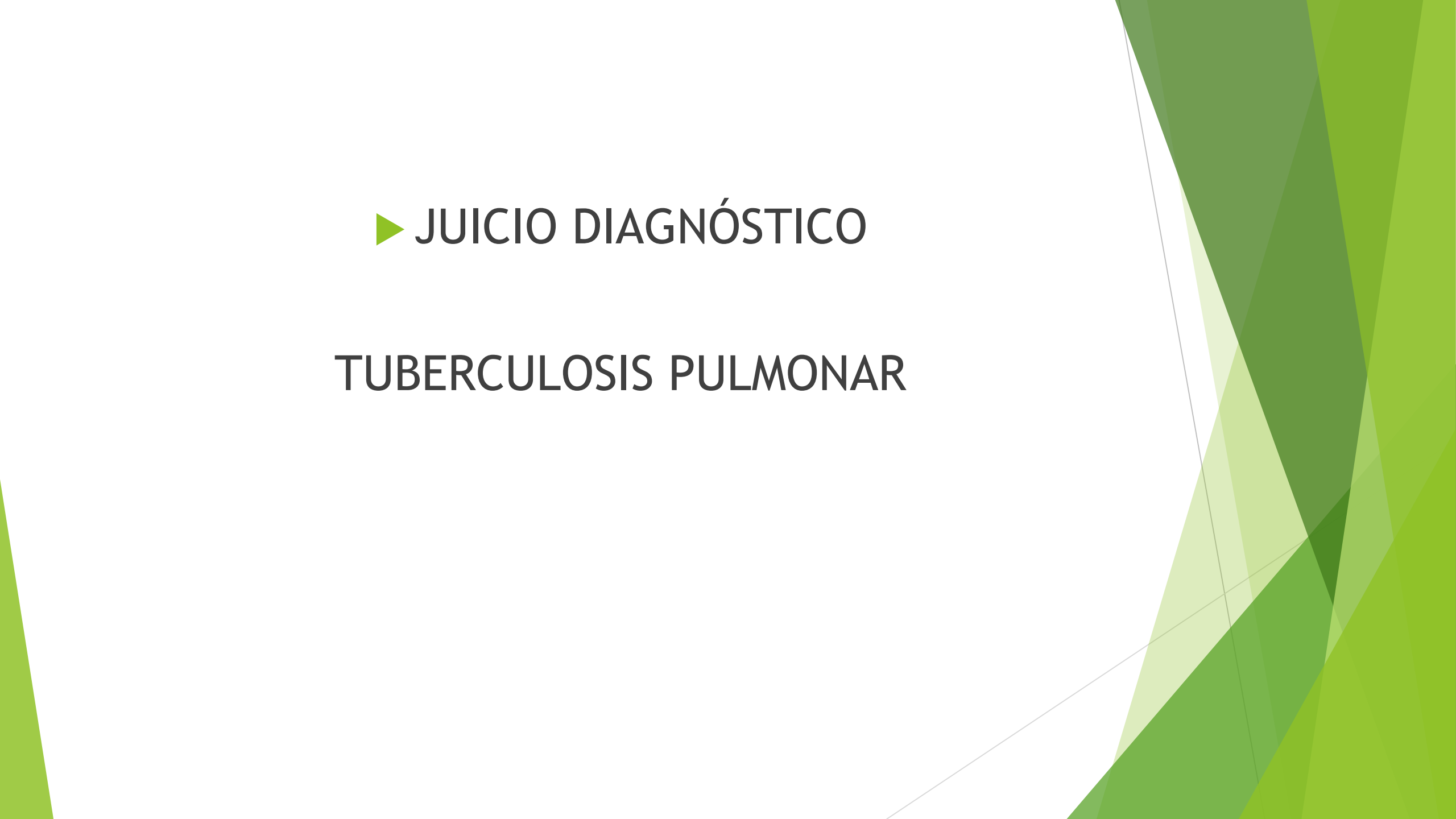
- ▶ BEG, CyO, NH, NC, NP, afebril.
- ▶ Auscultación cardiopulmonar normal.
- ▶ Abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en HCD, no signos de irritación peritoneal, no masas ni visceromegalias.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- ▶ AS: 13700 leucocitos (78,6% neutrófilos), resto normal.
- ▶ CEA, Ca 19.9, AFP y PSA normales
- ▶ H. tiroideas normales
- ▶ Toxina y Ag. C. Difficile: Negativo
- ▶ Ac antitransglutaminasa IgA: Negativo
- ▶ Serologías VIH, VHC y VHB: Negativas
- ▶ Gastroscopia: Gastritis crónica en mucosa antral, H.Pylori (-)
- ▶ Estudio de esputo (Neumología): Se observan BAAR



TC torácico: Gran condensación cavitada en LSI

The background features abstract, overlapping green geometric shapes, primarily triangles and polygons, in various shades of green, creating a modern and dynamic visual effect.

▶ JUICIO DIAGNÓSTICO

TUBERCULOSIS PULMONAR