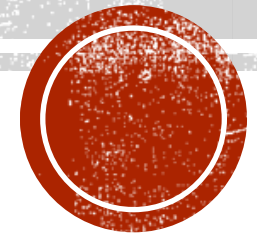


# VARÓN DE 72 AÑOS CON DISNEA SÚBITA.

Aprobado por el Dr. Arriero

NEM- Hospital Universitario de San Juan de Alicante



## ANTECEDENTES:

- No RAMc.
- HTA. No DLP, no DM II.
- Exfumador de 100 años-paquete. Ex-enolismo moderado-severo.
- Miocardiopatía dilatada de origen enólico (actualmente estable). EPOC leve con reversibilidad bronquial (GOLD1)
- Tto habitual: AAS, ramipril, carvedilol, salmeterol+fluticasona, febuxostat.

## ENFERMEDAD ACTUAL:

- 2x **episodios sincopales** por la mañana en vía pública súbitos, sin pródromos. Posteriormente asintomático.
- Tras comer, acostado en la cama, inicia sensación brusca de **disnea** intensa con dolor torácico opresivo que aumenta con la respiración, la tos y movimientos corporales

# EXPLORACIÓN FÍSICA

- TA 120/78 ; T<sup>a</sup> 36°C ; FC 70lpm ; Sat 97%
- Disneico en reposo.
- AP: Hipofonesis en 1/3 de hemitórax dcho. Crepitantes en base izquierda.
- Resto anodino.

## ANALÍTICA

Dímero D

7152 ng/mL

## GASOMETRÍA ARTERIAL

pH

7,436

PO<sub>2</sub>

98 mmHg

PCO<sub>2</sub>

27,3 mmHg

# ¿SOSPECHA?

DISNEA SÚBITA  
TABAQUISMO CRÓNICO  
EDAD AVANZADA  
DÍMERO D +

## TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

### Rx tórax

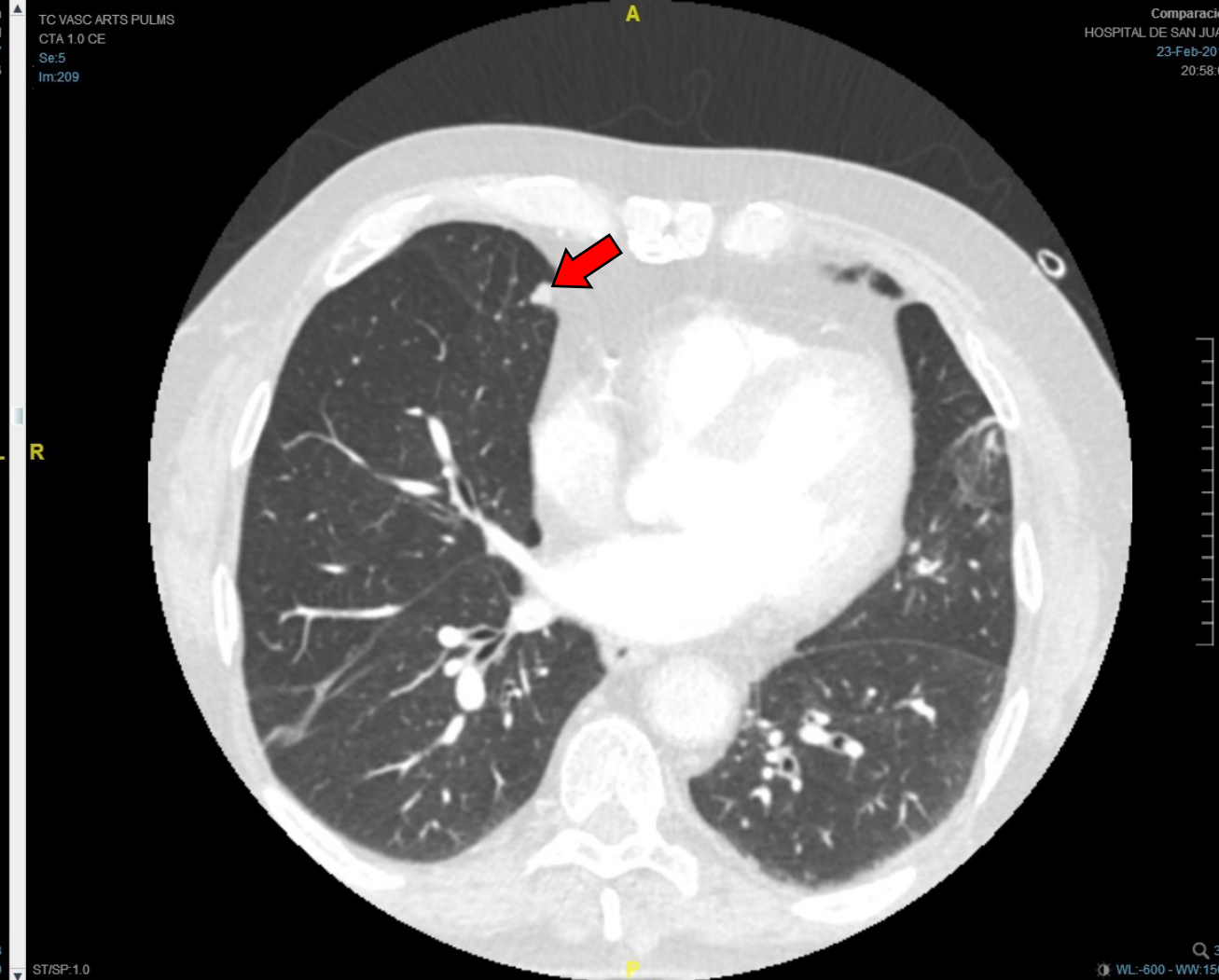
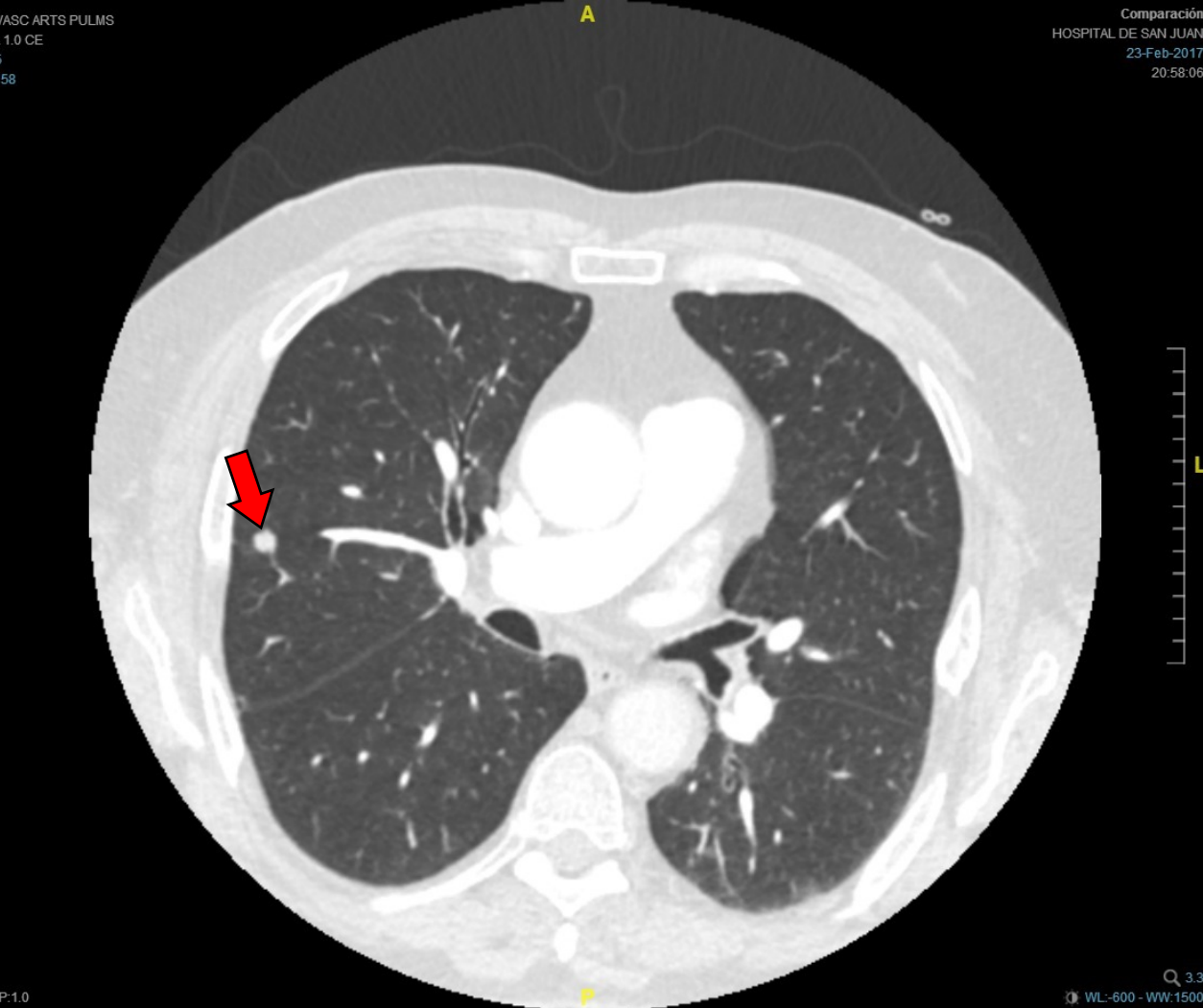
ICT < 0,5. Senos costofrénicos libres. Hilos pulmonares congestivos. No infiltrados ni condensaciones.

### Ecocardiograma

FEVI conservada. Disfunción diastólica tipo I. Dilatación de la aorta ascendente.

### Angio-TC tórax

???



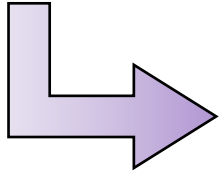
No se aprecian defectos de replección en arterias pulmonares ni sus ramas. No signos de TEP. Se identifica un nódulo sólido de contornos lobulados, con cola pleural, en LMD de 7mm y un nódulo subsólido de 8mm en LID. Infiltrados alveolares y en vidrio deslustrado en ambos lóbulos inferiores, e infiltrados subsegmentarios periféricos en llingula y LSD, a descartar un origen inflamatorio/infeccioso de los mismos. Importante ateromatosis coronaria. Callos de fractura en arcos costales laterales bilaterales.

# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

¿MÁS PRUEBAS?

## NÓDULOS PULMONARES (A ESTUDIO)

**BIOPSIA TRANSTORÁCICA**  
**PET TC**



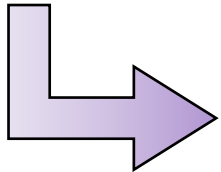
Procesos malignos: **METÁSTASIS**, CARCINOMA BRONCOGÉNICO

Procesos benignos:

- HAMARTOMA
- GRANULOMA CALCIFICADO
- TUBERCULOSIS
- ABSCESO
- QUISTE HIDATÍDICO
- BRONQUIECTASIAS
- MICETOMAS
- VASCULITIS
- ALTERACIONES VASCULARES (FAV)
- MALFORMACIONES CONGÉNITAS (QUISTES BRONQUIALES, SECUESTROS PULMONARES)

## SÍNCOPE (A ESTUDIO)

**NO PROFUNDIZAR ESTUDIO**



~~CARDIACO~~ (Por ECOCARDIO)

~~NEUROLÓGICO~~ (Por ANAMNESIS)