

NEUMOLOGIA
CASO CLINICO 2

TALLERES INTEGRADOS III

Aprobado por Dr. Sancho

Sara Baño Cortés

Motivo consulta: mujer de 82 años que acude a URG por aumento de disnea basal hasta hacerse de reposo + dolor costal izquierdo de tipo opresivo de 3 días de evolución, que no modifica con la posición y no alivia con analgesia.

APP: DM 2, HTA, No DLP, Ca mama 2013 – (mastectomía radical bilateral - RT –HT), FA crónica, IC.

Exp.Física: TA 135/73, Temp:36,8°C, FC:92 lpm, Sat O2: 92% GN 2Lpm.

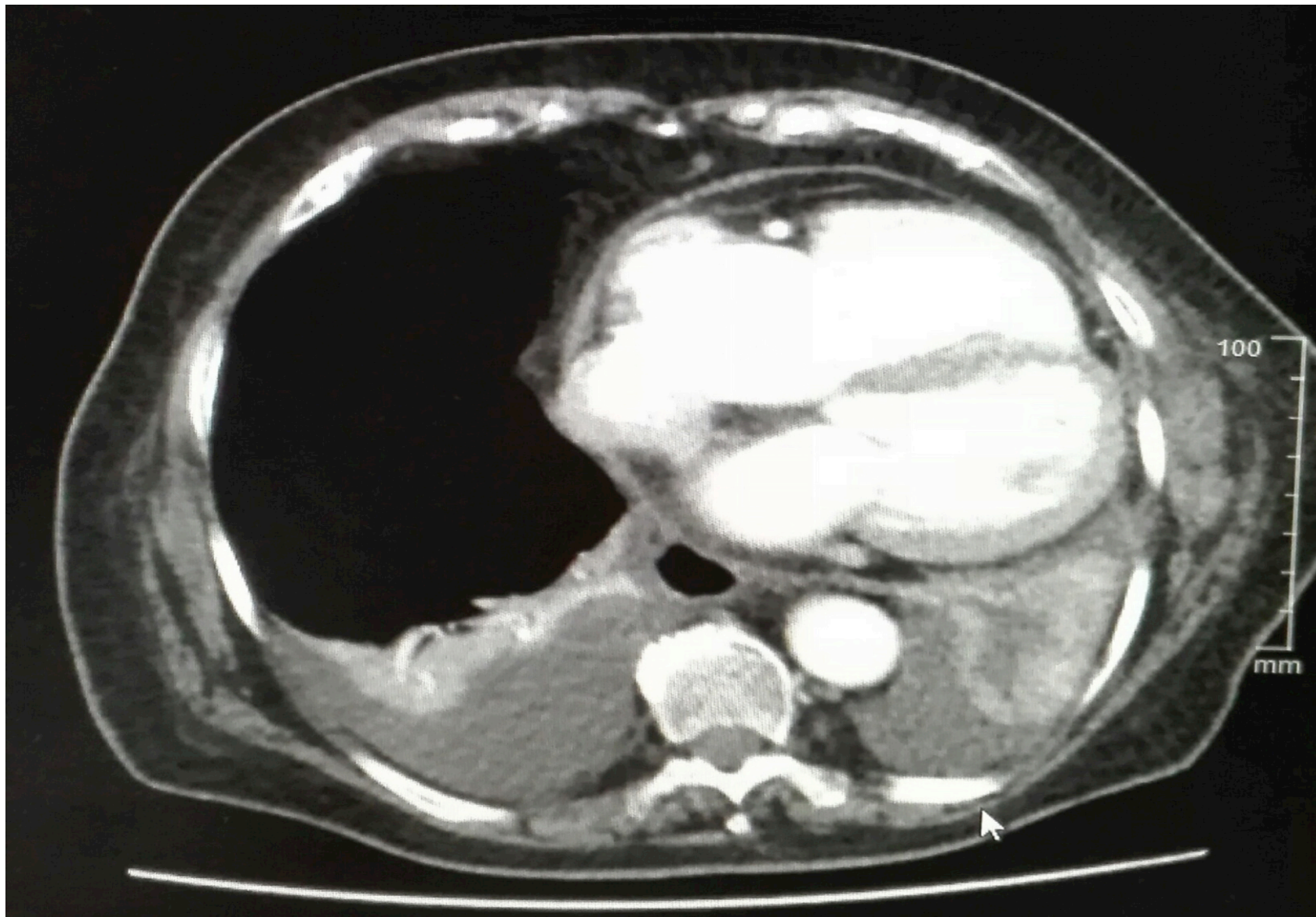
AP:MV disminuido globalmente, egofonía bibasal.

AC: arrítmica, soplo sistólico foco aórtico

MMII: no edemas.

Px complementarias: ASO, TAC tórax, ECG.

TAC TORAX



Resultados

TAC: Pérdida de volumen en ambos lóbulos inferiores, **derrame pleural bilateral** de predominio izquierdo, **cardiomegalia**, se aprecia pequeña cantidad de **derrame pericárdico**.

Toracocentesis: citología + predominio linfocitario.

IDX

- **Derrame pleural bilateral de origen neoplásico**
- Leve derrame pericárdico
- Cardiomegalia
- FA crónica