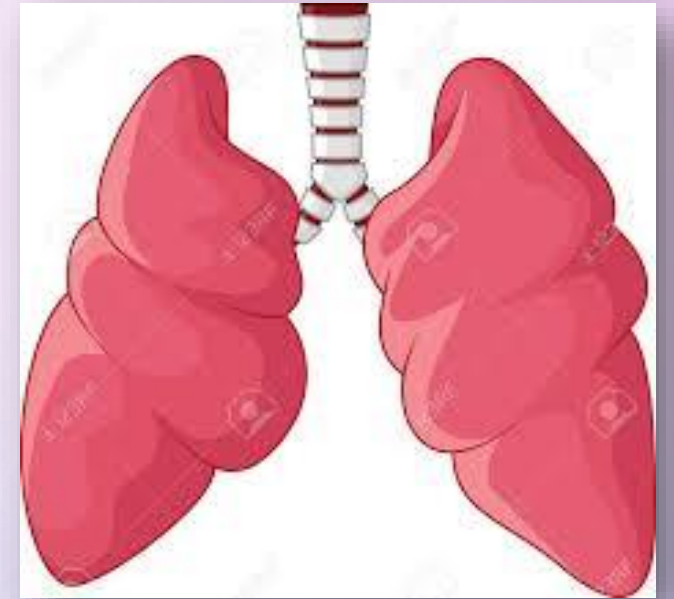


# HEMOPTISIS



CASO CLÍNICO PMQ SISTEMA RESPIRATORIO

TALLERES INTEGRADOS III

APROBADO POR DRA. SOLER

ELODIE MORENO PUIG



# MOTIVO DE CONSULTA: HEMOPTISIS

- PROCESO ACTUAL:
- VARÓN DE 71 QUE ACUDE A URGENCIAS POR PRESENTAR TOS PERSISTENTE DESDE HACE 5 MESES, ÚLTIMAMENTE TIENE ESPUTOS HEMOPTOICOS AISLADOS, QUE SE ASOCIAN CON DISNEA PROGRESIVA HASTA HACERSE DE MÍNIMOS ESFUERZOS (DISNEA GRADO IV). HACE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS PRESENTA EXPECTORACIÓN VERDOSA. REFIERE FIEBRE DE 38°C EN DOMICILIO, Y QUE SUELE PRESENTARLA DESDE HACE UN TIEMPO DE FORMA VESPERTINA. TIENE DOLOR LUMBAR DESDE HACE TRES MESES QUE IRRADIA A PIERNA DERECHA Y AUMENTA CON LA TOS. AÑADE QUE TIENE HIPOREXIA Y HA PERDIDO 8KG DE PESO DESDE QUE EMPEZÓ CON LOS SÍNTOMAS.

# ANAMNESIS

- NO RAM
- HTA
- NO DM
- DLP
- Exfumador hace 9 años (40 a/p)
- Otras patologías actuales: EPOC, sufrió una cardiopatía isquémica por IAM
- AF: padre con cáncer de pulmón
- TTO: ixia plus (1-0-0), crestor 20mg (0-0-1), adiro 100mg (1-0-0), zyloric 100mg, esomeprazol 20 mg, foster nexthaler 200 (2-0-2)

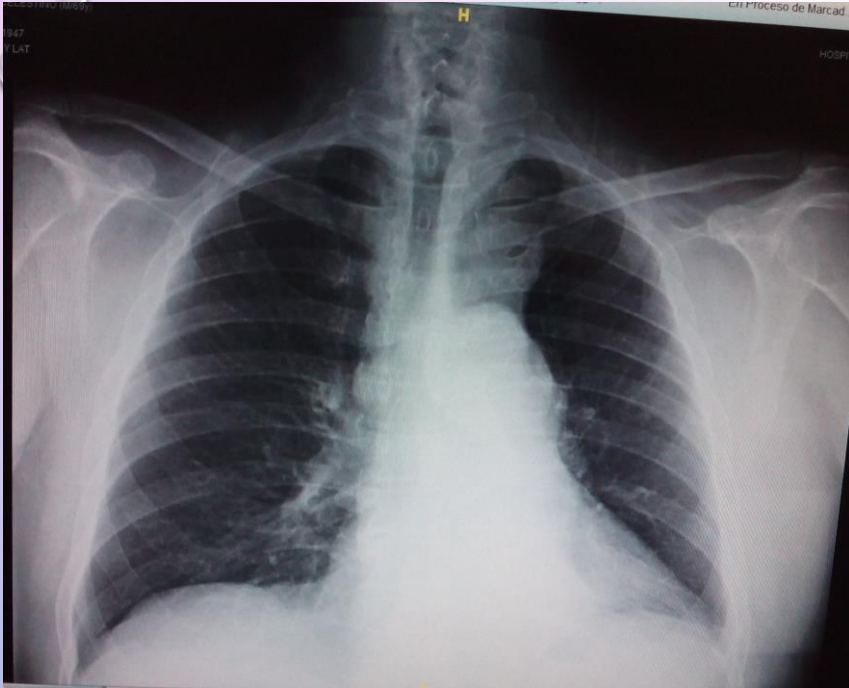
# EXPLORACIÓN FÍSICA

- Buen estado general, consciente y orientado en las tres esferas, colabora. normonutrido, normohidratado, normoperfundido.
- -Constantes: eupneico con oxígeno al 28%, ta 156/84 mmhg, fc 122 lpm, sat o2 96%, fr: 18
- -Cara y cuello: ingurgitación yugular
- -Tórax: adenopatía axilar izquierda y circulación colateral en cara anterior de hemitórax izquierdo.
  - AP: disminución global del murmullo vesicular con roncus aislado
  - AC: tonos rítmicos, no soplos, no ruidos patológicos añadidos
- -Abdomen: no alteraciones visuales. peristaltismo conservado a la auscultación. blando y depresibles, no dolorosa a la palpación superficial ni profunda. no se palpan masas ni visceromegalias. no presenta signos de irritación peritoneal. murphy negativo.
- -Extremidades: pulsos presentes y simétricos, no edemas, no signos de tvp. no acropaquia.
- -Neurológico: sin focalidad, Glasgow 15

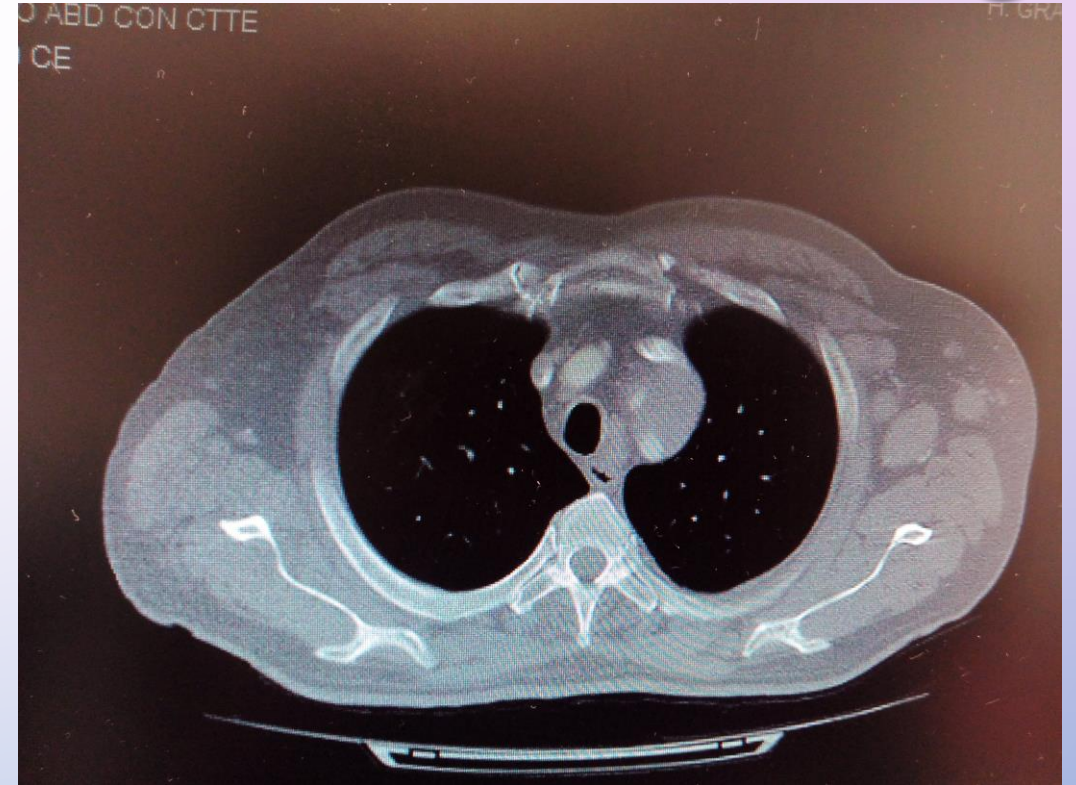
# ANALÍTICA

- PCR: 254 MG/DL
- GOT: 37U/L
- GPT: 45 U/L
- GGT: 104 U/L
- FOSFATASA ALCALINA: 79U/L
- LDH: 673 MG/DL
- LEUCOCITOS: 17000 (78%)

# RADIOGRAFÍA DE TÓRAX Y RMN



Atelectasia de LII, masa paratraqueal izquierda.



Masa hiliomediastínica con adenopatías y conglomerados mediastínicos, nódulos múltiples y mal delimitados en ambos pulmones y derrame pleuropericárdico.

# DIAGNÓSTICO

- CARCINOMA BRONQUIAL
  - MICROCÍTICO O DE CÉLULAS PEQUEÑAS (BIOPSIA)

## ➤ TRATAMIENTO:

- CIPROFLOXACINO
- PARACETAMOL
- QUIMIOTERAPIA (PROPUESTA)