

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN: SERVICIO DE NEUMOLOGÍA

Alumno: M^a Dolores Simón Rufete

Aprobado por: Dr. Juan Manuel Arriero Marín

Talleres Integrados III

Grupo: 7- 8

Hospital General Universitario de San Juan

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 53 años que acude a urgencias el 3/02/18 derivada de MAP por disnea de mínimos esfuerzos desde hace 1 mes acompañada de edemas que han aumentado de forma progresiva en las 2-3 últimas semanas. No ortopnea. No dolor torácico. Tos de larga evolución con escasa expectoración. No fiebre. Pérdida de peso progresiva en los 5 últimos años .

ANTECEDENTES PERSONALES

No RAM.

No FRCV

Fumadora 2 paquetes/día desde los 15 años. No consumo alcohol.

No patologías de interés.

No antecedentes quirúrgicos.

No tratamiento habitual.

PRESENTACIÓN DEL CASO

EXPLORACIÓN FÍSICA (03-02-18)

FC: 82 lpm (rítmica) **Sat O₂:** 80% (sin oxígeno) **T°:** 36,1°C (timpánica) **TA:** 87/61 mmHg

AC: Tonos rítmicos, no soplos.

AP: Sibilantes en ambos campos pulmonares, no otros ruidos añadidos.

AP tras nebulización: hipoventilación en hemitórax izquierdo, roncus y sibilantes en hemitórax derecho.

Percusión: **mate** en hemitórax izquierdo, **timpánica** en derecho.

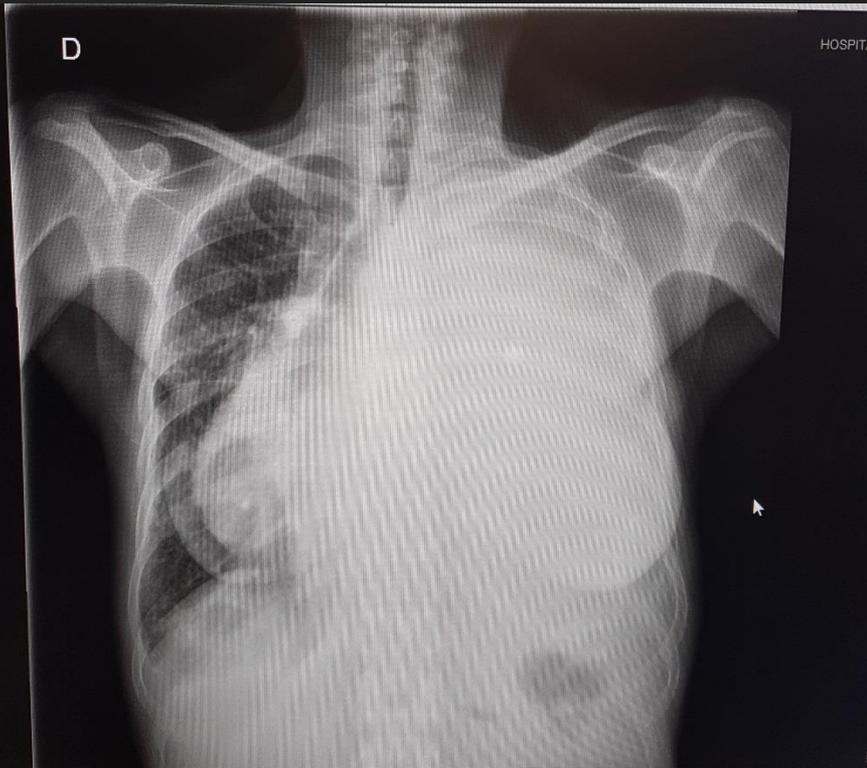
RESULTADOS DE LAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

ECG: Normal.

Analítica sangre: linfocitos 16,5%, Hb 16,5 g/dl, Hcto:50%, VCM 100fl, albúmina 3,3 g/dl, Na 134 mmol/l.

Gasometría arterial: pH 7,42, PCO₂ 49,8 mmHg, PO₂ 52,7 mmHg, HCO₃ 32,3 mmol/L.

RX TÓRAX



TC CON CIV



SOLUCIÓN DEL CASO

Rx tórax: derrame pleural en hemitórax izquierdo de características compresivas con desviación hacia hemitórax derecho.

TC urgente con contraste intravenoso: Gran masa hipodensa en hemitórax izquierdo, que desplaza significativamente las estructuras mediastínicas, difícil determinar origen intra o extrapulmonar.

Pruebas posteriores:

- **Fibrobroncoscopia:** resultados negativos para malignidad.
- **PAAF + BIOPSIA PERIFÉRICA:** **Tumor fibroso pleural.**
- **PET-TAC:** No criterios de malignidad.

DIAGNÓSTICO: TUMOR FIBROSO PLEURAL GIGANTE DE HEMITÓRAX IZQUIERDO.
