

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN: SERVICIO DE NEUMOLOGÍA



- Alumno: Jorge Torrente Sánchez
- Aprobado por: Dr. Arriero
- Talleres Integrados III
- Grupo: 9-10
- Hospital General Universitario de Sant Joan

PRESENTACIÓN DEL CASO

- **MC:** Varón de 42 años, acude a Urgencias por dolor pleurítico derecho acompañado de tos con expectoración hemoptoica de 1 día de evolución. Refiere sensación distérmica y disnea.
 - **Antecedentes:**
 - No RAM
 - NO HTA, no DM, no DLP
 - Fumador de 28 años/paquete
 - Múltiples ingresos por traumatismo en accidente de moto
-
-

PRESENTACIÓN DEL CASO

- **Exploración física:**

- Consciente y orientado, normocoloreado, normohidratado, normoperfundido
 - TA 101/68mmHg, FC 98 lpm, FR 18 rpm, SatO₂ 96% (con g.n. 2 L/min), T^a 37 °C
 - AC: rítmica, no soplos ni roces pericárdicos
 - AP: MV disminuido globalmente, más disminuido en htx dcho. Sibilantes aislados en ambos htx
 - Abdomen: blando y depresible, no doloroso a la palpación.
 - MMII: no edemas ni signos de TVP, pulsos +
-
-

PRESENTACIÓN DEL CASO

- **Pruebas complementarias:**

- ECG: ritmo sinusal a 75 lpm, PR<0.2 seg, QRS estrechos, no alteraciones de la repolarización

- AS:

- Leucocitos: 29,7 10e9/L (Leucocitosis)

- 87,7% Neutrófilos (Neutrofilia)

- Dímero D: 864 ng/mL

- Glucosa: 54 mg/dL

- PCR: 5,62 mg/dL

- Procalcitonina: 2,3 ng/mL

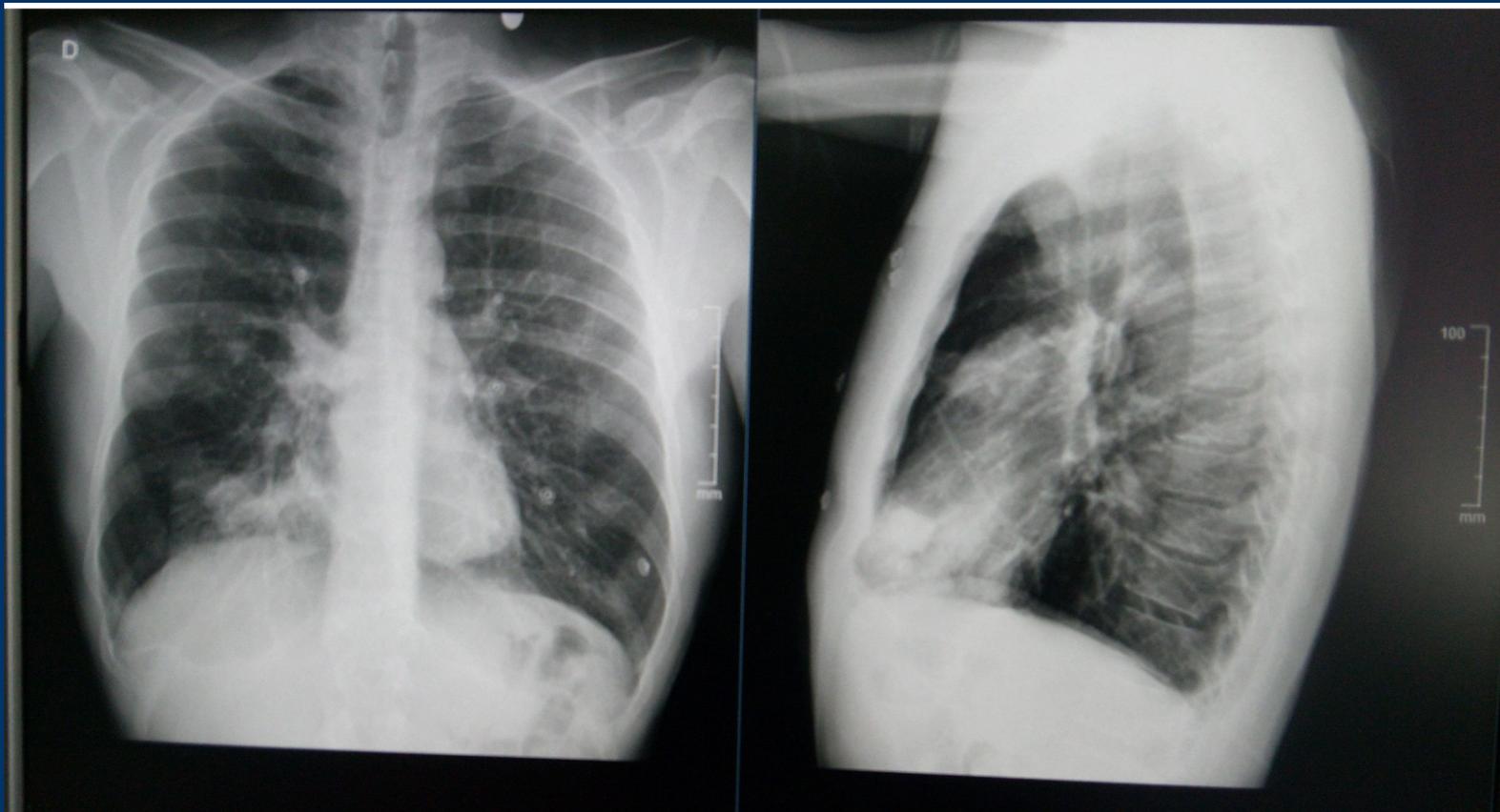


PRESENTACIÓN DEL CASO

- **Pruebas complementarias:**
 - Gasometría venosa:
 - pH: 7,45
 - pCO₂: 27,4 mmHg
 - pO₂: 43 mmHg
 - HCO₃: 18,7 mEq/L



PRUEBA DX: RX TÓRAX



DIAGNÓSTICO

NAC en Lóbulo Medio Derecho

- Rx tórax: SCF libres, ICT $<$ 0.5, hilio derecho congestivo, condensación alveolar en LMD



PLAN

- Se solicita Ag de neumococo y legionella. PCR de VRS, Gripe A y Gripe B
 - Levofloxacino (500 mg/12 h)
 - Aislamiento hasta obtener resultados de Microbiología
-
-