

CASO CLÍNICO- RESPIRATORIO

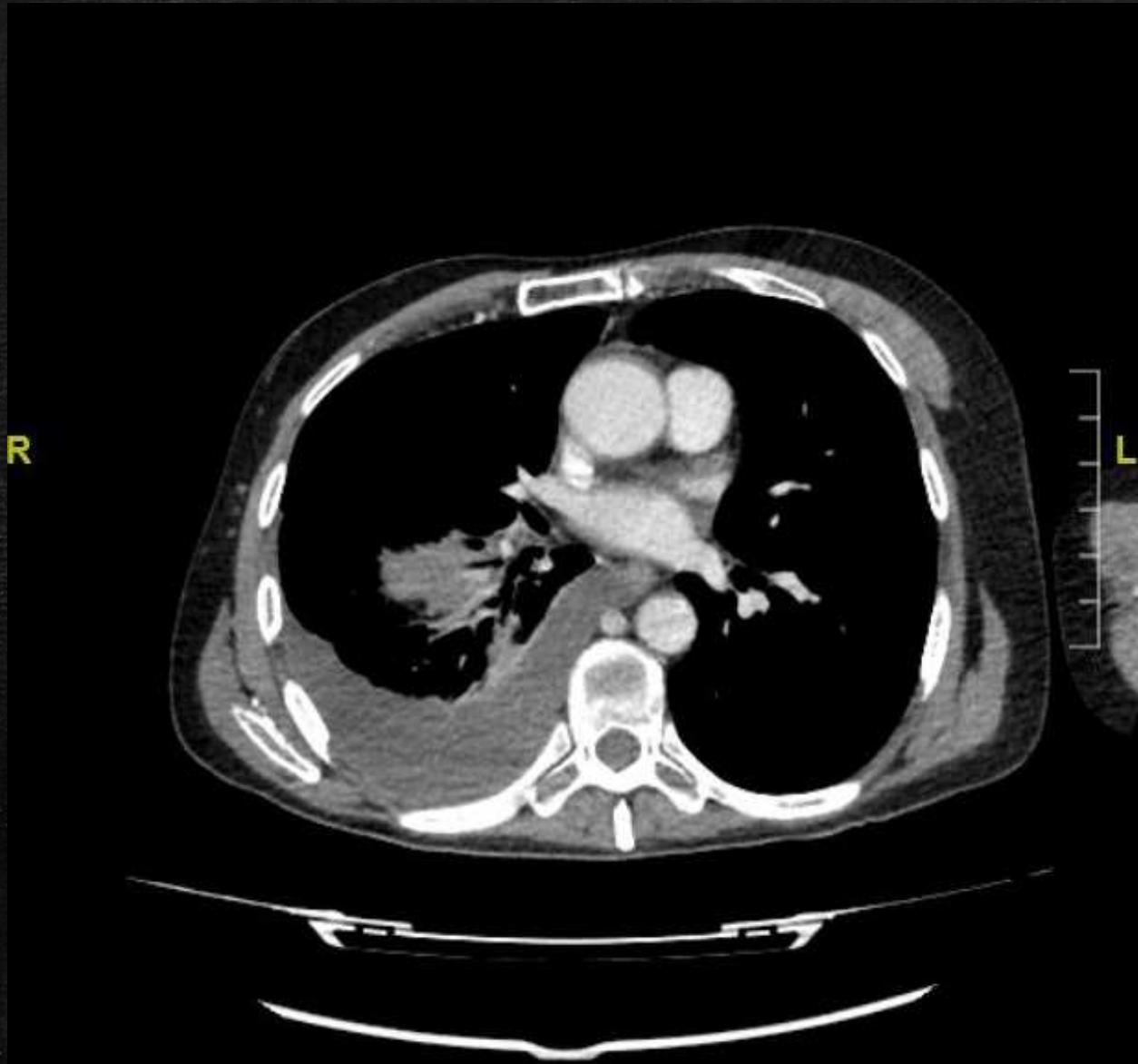
Talleres Integrados III
Hospital Universitario San Juan

Noelia Sala Miquel (NºExp 1447)
Aprobado por: Dr. Juan Manuel Arriero

Anamnesis y exploración.

- Varón de 54 años que es derivado a consultas externas de neumología por disnea a moderados esfuerzos y dolor pleurítico en hemitórax derecho de 10 días de evolución.
- **Antecedentes relevantes:**
 - No fumador.
 - Carcinoma indiferenciado de pulmón estadio IV (con metástasis hepáticas múltiples) en tratamiento con Nivolumab (diagnóstico 2016).
- **Exploración física:** matidez a la percusión en hemitórax derecho, con ausencia de murmullo vesicular y ausencia de conducción de vibraciones vocales en el mismo hemitórax.
- Plan: Las Rx previas no permiten caracterizar la patología pulmonar o pleural por lo que **se realiza un TC toraco-abdominal**, que también permite evaluar la respuesta del carcinoma al tratamiento.

TC TORÁCICO:



DIAGNÓSTICO:

- **DERRAME PLEURAL ASOCIADO A CARCINOMA DE PULMÓN**
- Informe:
- Nódulo de 19mm x 15 mm en mediastino anterior (sin cambios respecto a imágenes anteriores).
- Derrame pleural derecho con espesor máximo de 3.7 cm que asocia atelectasia subsegmentaria pulmonar pasiva.