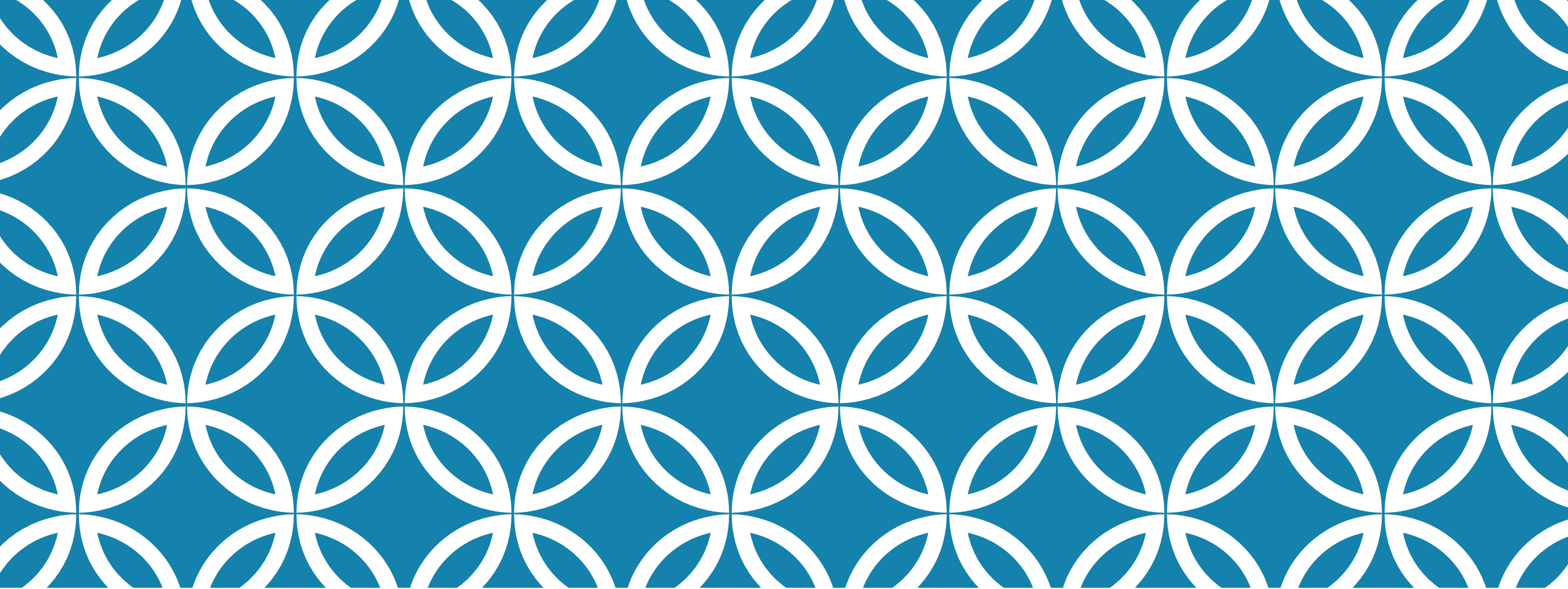




DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

Andrea Faura Manresa
Talleres integrados III
4º Medicina-UMH
Tutorizado por: Dra. Reyes
Pascual

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 77 años acude a urgencias **por agravamiento de la disnea basal tras la ingesta.**

Antecedentes de interés para el caso:

-HTA, DM tipo 2, DLP

-**Miopatía oculofaríngea** (tendencia a la broncoaspiración)

-**Insuficiencia respiratoria crónica** (requiere BIPAP domiciliaria)

-Múltiples ingresos por episodios de neumonía asociada a bronco aspiración e hipoglucemias por inanición.

EXPLORACIÓN EN URGENCIAS

CV: T°35,5° FC83lpm TA 98/59 mmHg SatO2 82%

REG, consciente

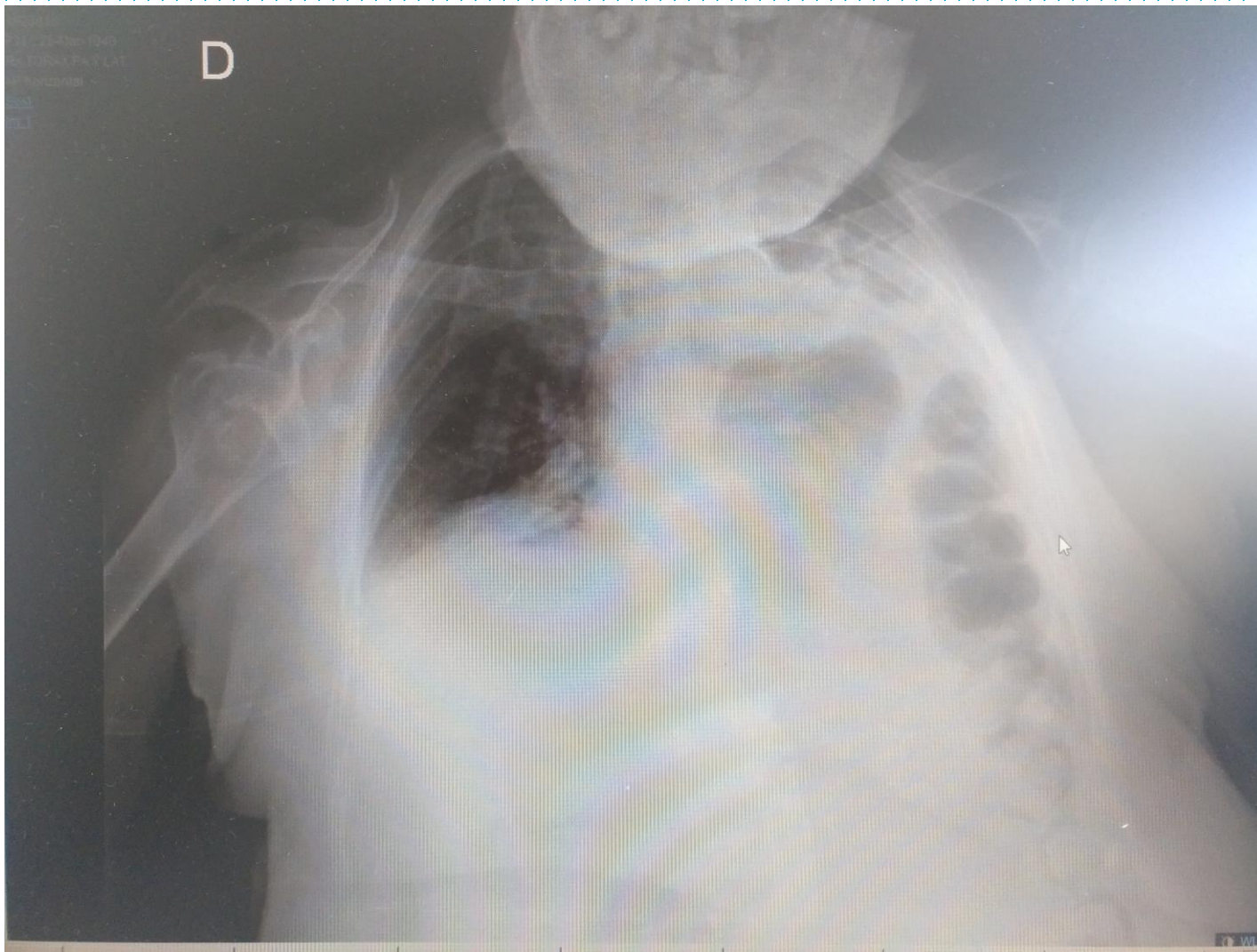
AC: rítmico sin soplos/ **AP: ↓MV**

MMII: no edemas no signos de TVP

Analítica: **PCR 81,6**

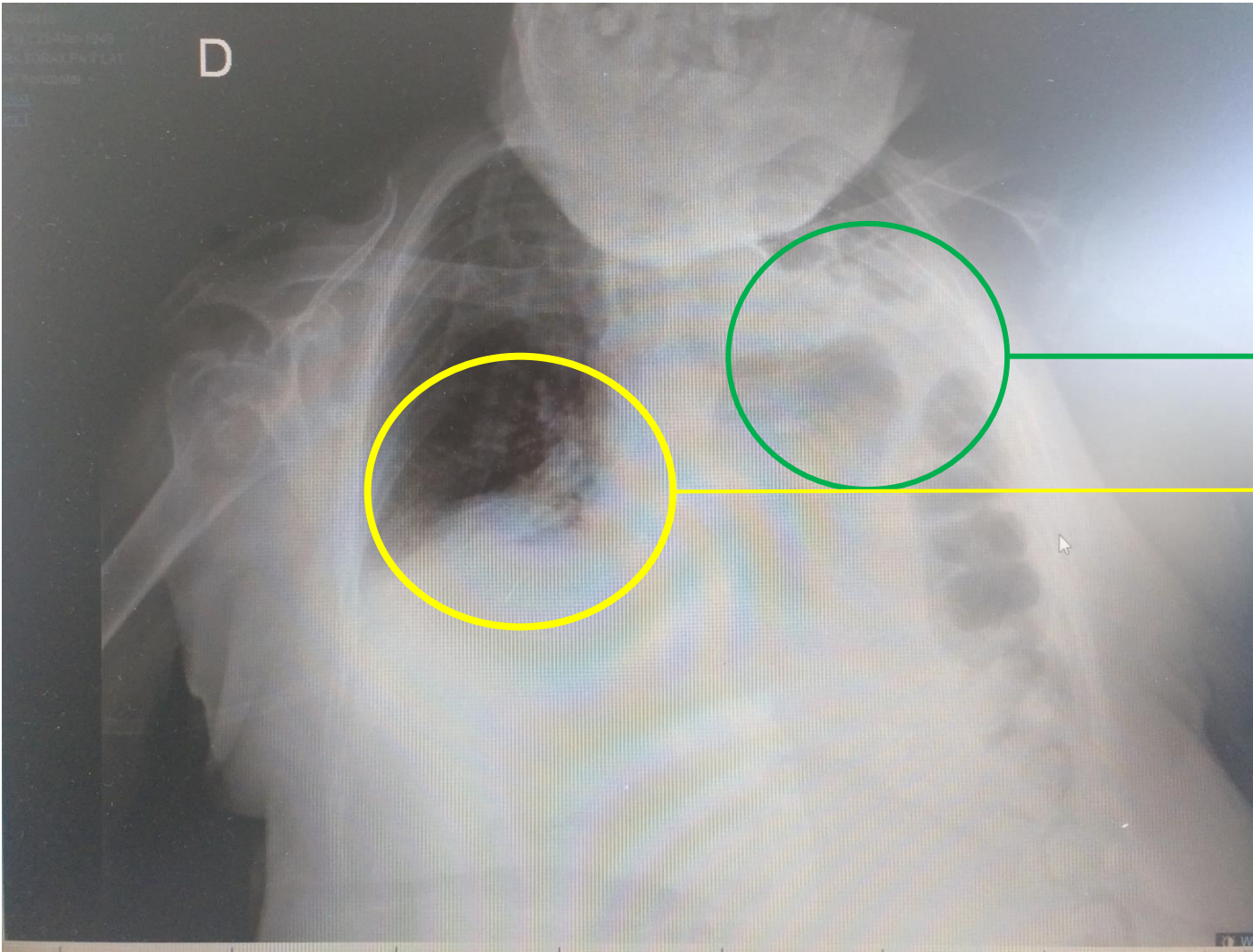
Gasometría: **PCo2 62 mmHg PO2: 96,2 mmHg (con O2 L/m)**

PRESENTACIÓN DEL CASO



RADIOGRAFÍA DE
TÓRAX AL INGRESO

RESOLUCIÓN DEL CASO



OTROS DX:

-HERNIA DIAFRAGMÁTICA (ya presente en Rx previas)

DX PRINCIPAL

-condensación basal derecha
-Neumonía por aspiración
(origen del cuadro actual)