

CASO CLÍNICO NEUMOLOGÍA TALLERES INTEGRADOS III

ALUMNO: M^a DOLORES GONZÁLEZ SÁEZ

Nº EXPEDIENTE: 1485

CURSO 2017-1018 GRUPO 13-14

APROBADO POR DR. JUAN MANUEL ARRIERO MARÍN
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANT JOAN D'ALACANT

RESUMEN DEL CASO

- Varón de 71 años acude a Urgencias por dolor localizado en apéndice xifoides de tres días de evolución. Refiere aumento de su disnea habitual hasta hacerse de mínimos esfuerzos y dolor en MID
- Antecedentes: No RAM. HTA. No DM. No DLP. Exfumador. En febrero 2018 IAMSEST. En 2016 dx de Carcinoma Urotelial Vesical (pT4N0M0) y Adenocarcinoma de Próstata (pT2N0M0), actualmente en seguimiento y en tratamiento con Vinflunina.

- Antecedentes qx: Colocación de dos stents farmacoactivos (febrero 2018). Resección transuretral.
- Exploración física: TA 148/47 mmHg T^a 35'4° C FC 64 lpm SatO₂ 96% C y O. BEG, eupneico en reposo, palidez cutánea, NH. AC pulmonar y cardíaca sin hallazgos patológicos. MID con edema y fóvea hasta tercio inferior de la tibia, levemente dolorosa a la palpación. Homans negativo.
- Pruebas complementarias:
 - 📖 ASO: Anemia (Hb 10'3 g/dL); aumento del Dímero D (39.524 ng/mL); aumento de PCR (15'27 mg/dL)
 - 📖 Gasometría arterial: pH 7'44g, PCO₂ 33 mmHg y PO₂ 91 mmHg
 - 📖 AngioTC: Depleción sanguínea en arteria lobar inferior derecha y segmentarias de ambos lóbulos inferiores. Derrame pleural bilateral.

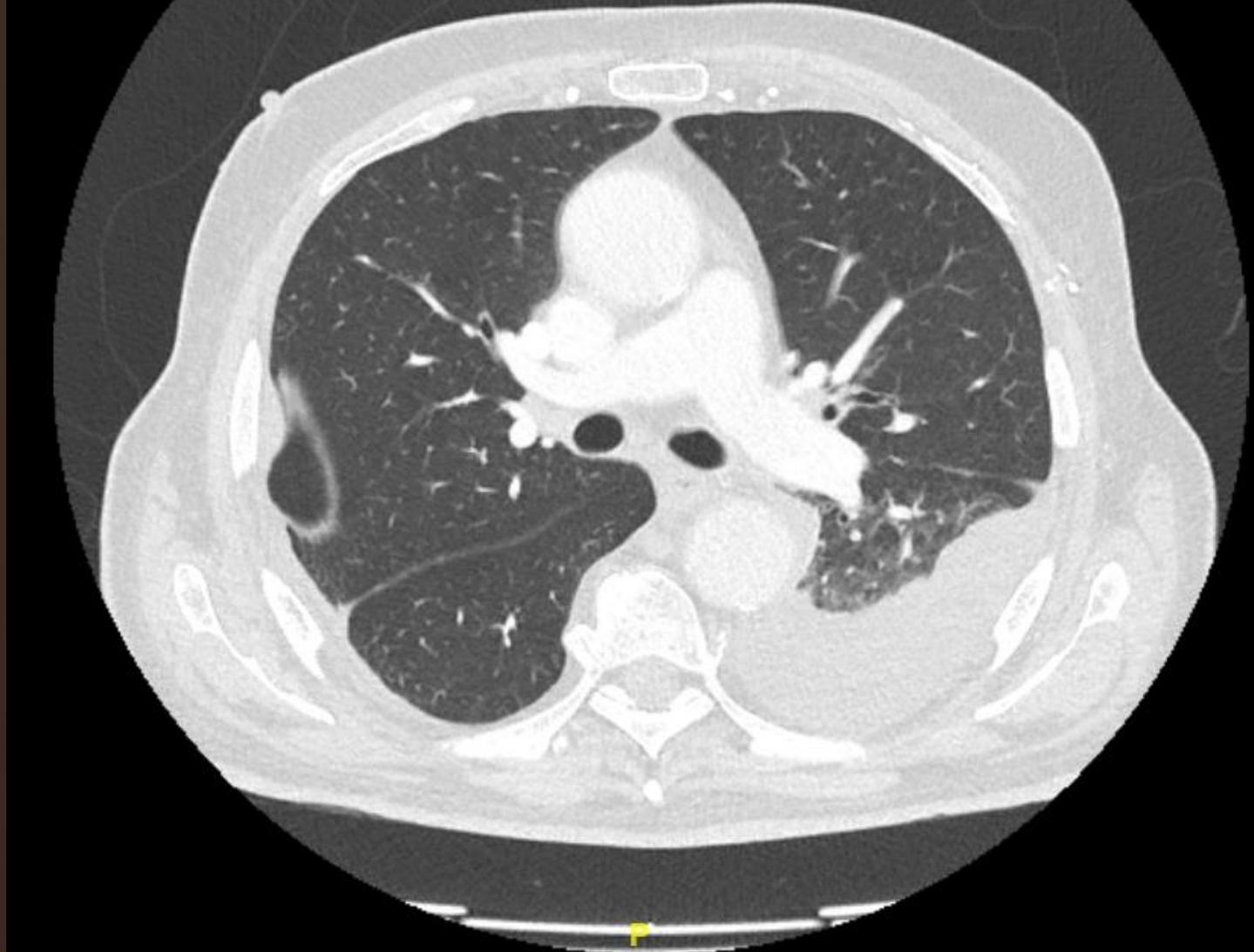




ANTONIO (M/71y)

A

PULMONARES



P

RESOLUCION DEL CASO

- Dx sindrómico: Tromboembolismo Pulmonar Bilateral
- Plan terapéutico: Solicitar nueva ASO y una Ecocardiografía. Tratamiento con doble antiagregación y heparina de bajo peso molecular