

CASO CLÍNICO DE NEUMOLOGÍA I

Alumna: Noelia Jara Rico

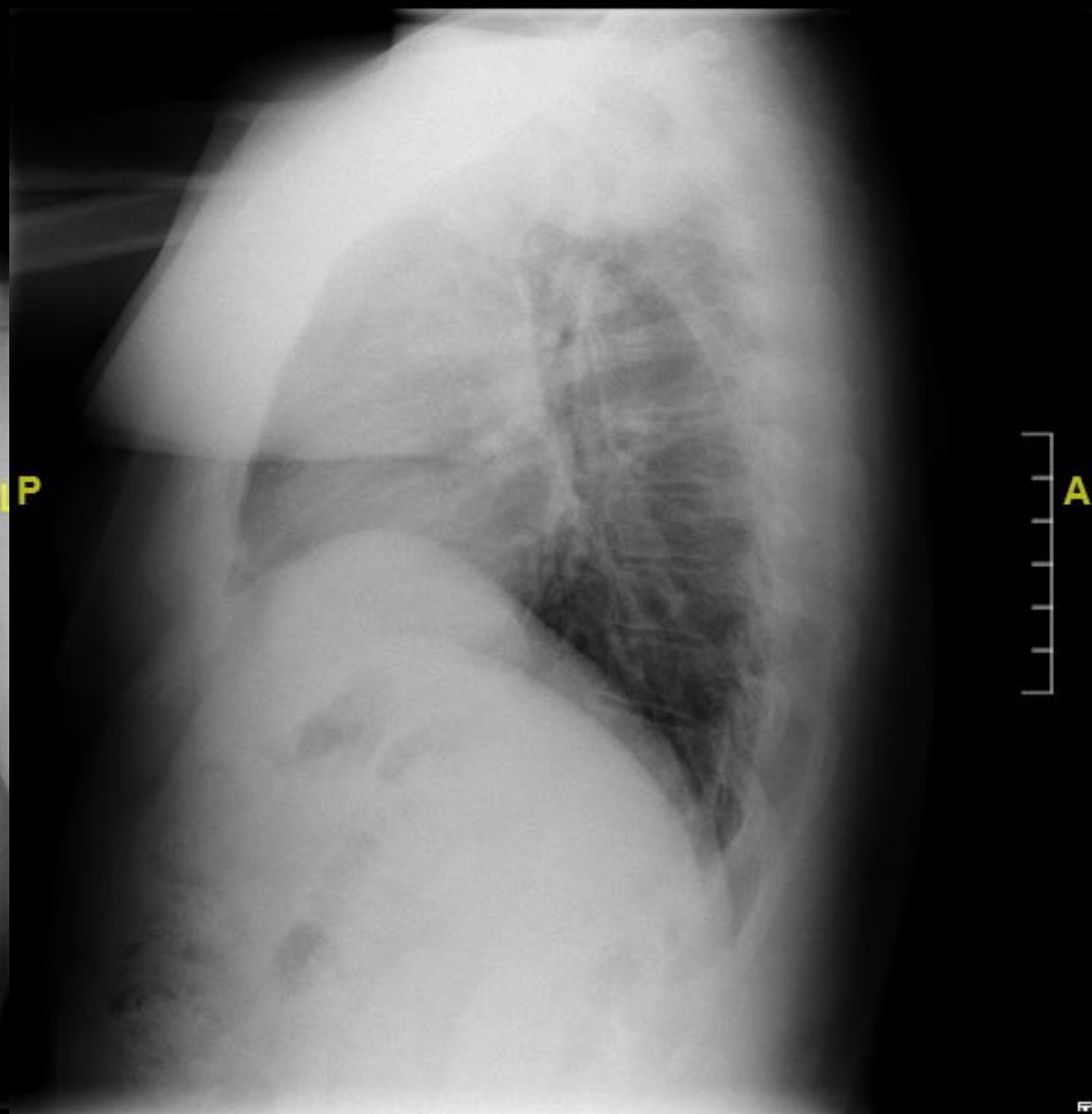
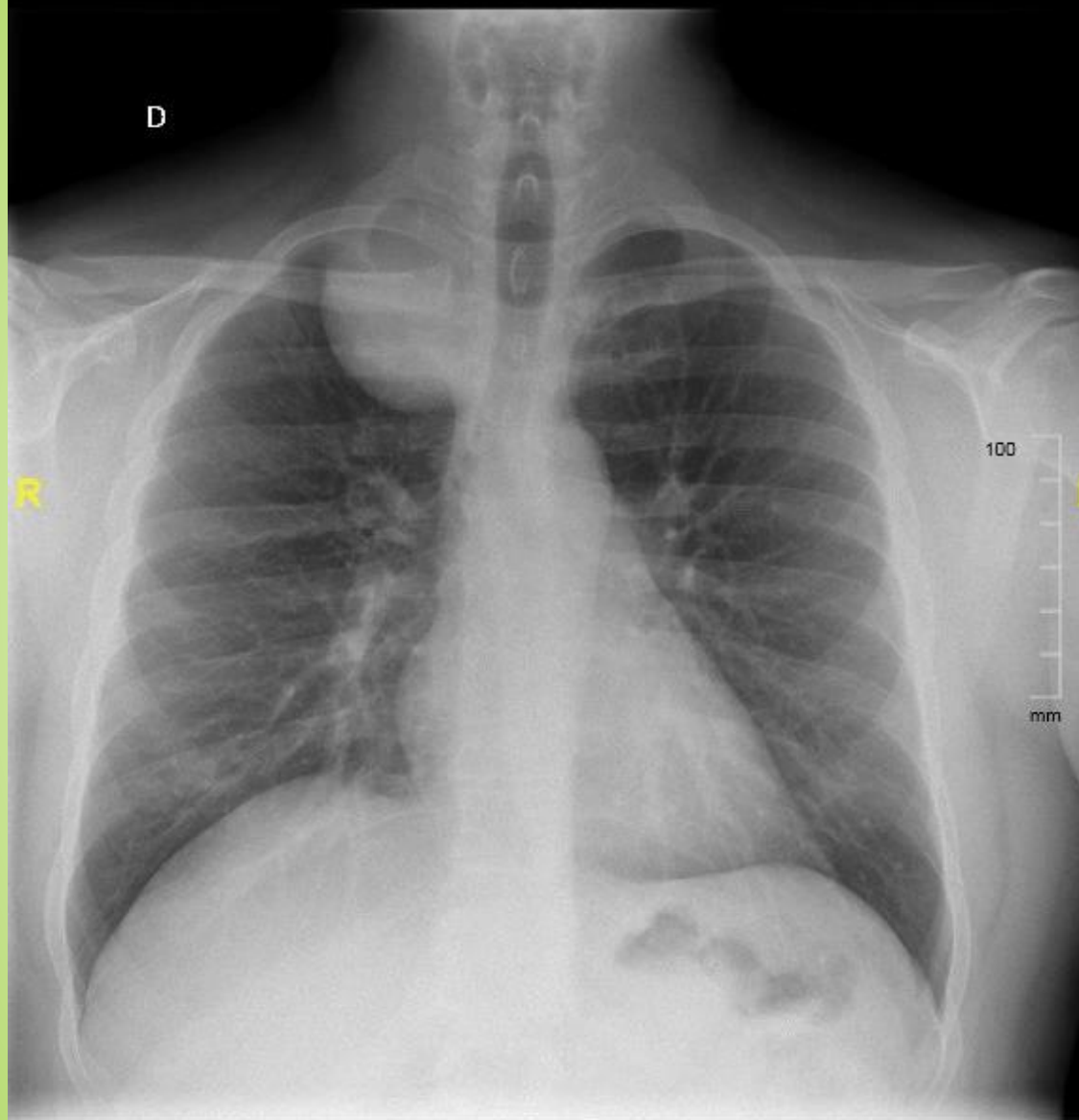
Aprobado por: Dr. Gil

Curso: 2017-2018

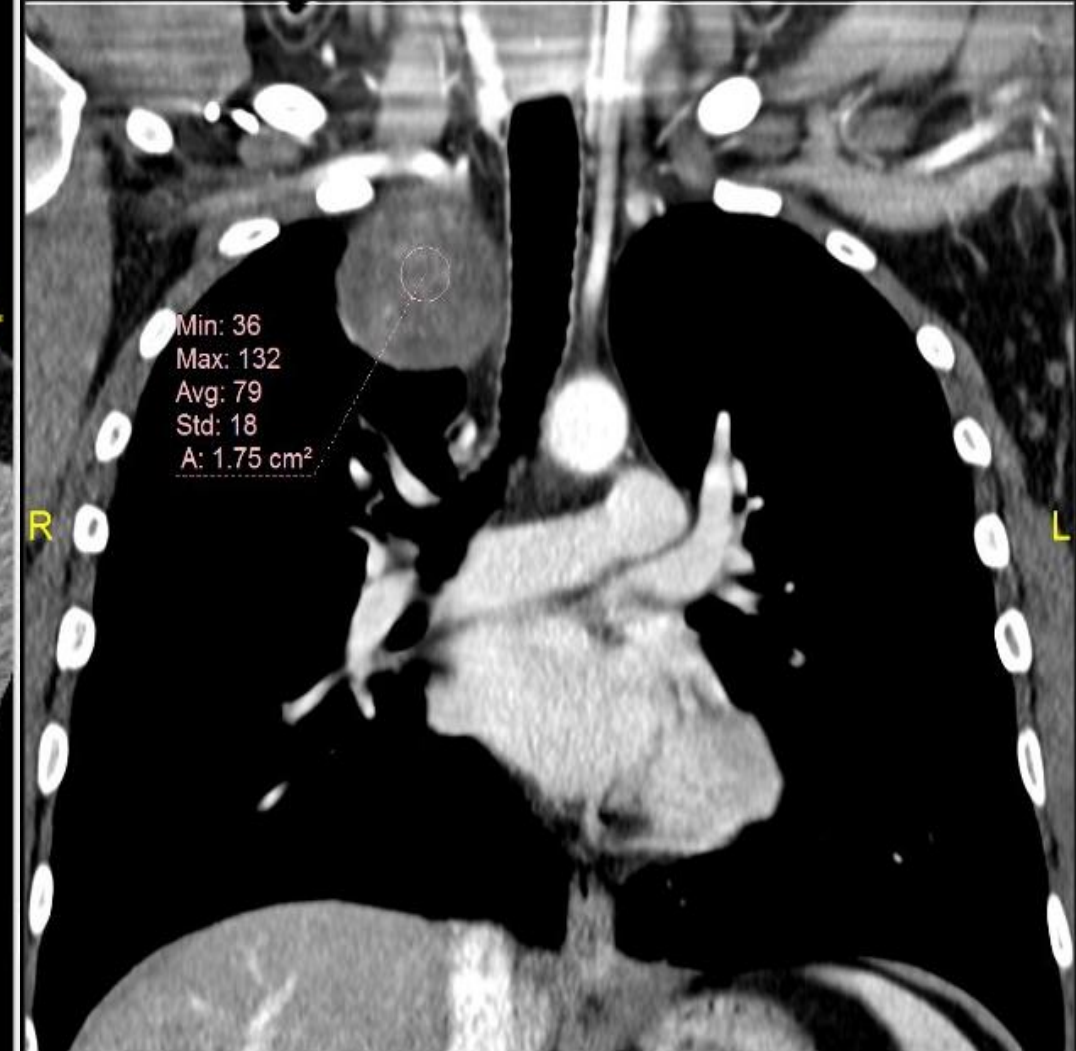
Grupo: G11-G12

Hospital General Universitario de Alicante

- Varón de **31 años** que el viernes presentó caída con la bicicleta con **traumatismo en tibia**. En la **Rx de tórax rutinaria de Urgencias se observó una alteración incidental** *(imagen en siguiente diapositiva)*, por ello se derivó a Neumología para estudio.
- El paciente **niega** síncope, simplemente se tropezó con la bicicleta. **Niega** disnea habitual. **No** presenta episodios de dolor torácico o palpitaciones. **No** tose ni expectora. **Niega** disfonía. **Niega** pérdida de peso o astenia. **Niega** sudoración nocturna. **Niega** prurito. Hábito intestinal normal. **Niega** episodios de migraña, pérdida de sensibilidad en extremidades u otra sintomatología.
- **Exploración física normal.**



En planta de Neumología



Informes

Rx tórax

- *Masa homogénea y de contornos muy bien definidos localizada en mediastino superior (posterior) que no desplaza la vía aérea. Sin otros hallazgos. No se dispone de Rx previas para comparar*

TC tórax con cte

- *Masa mediastínica de 6,5cm, de localización paravertebral y paratraqueal derechos (en mediastino medio/posterior), de morfología ovalada, bordes bien definidos. Dicha masa comprime el LSD lateralmente pero no condiciona efecto masa sobre la vía aérea, ni asocia signos de infiltración ósea. Parece existir una comunicación con la raíz del agujero de conjunción D3.*

Diagnóstico

- **Tumor mediastínico de origen Neural.**