

CASO CLÍNICO DE NEUMOLOGÍA II

Alumna: Noelia Jara Rico

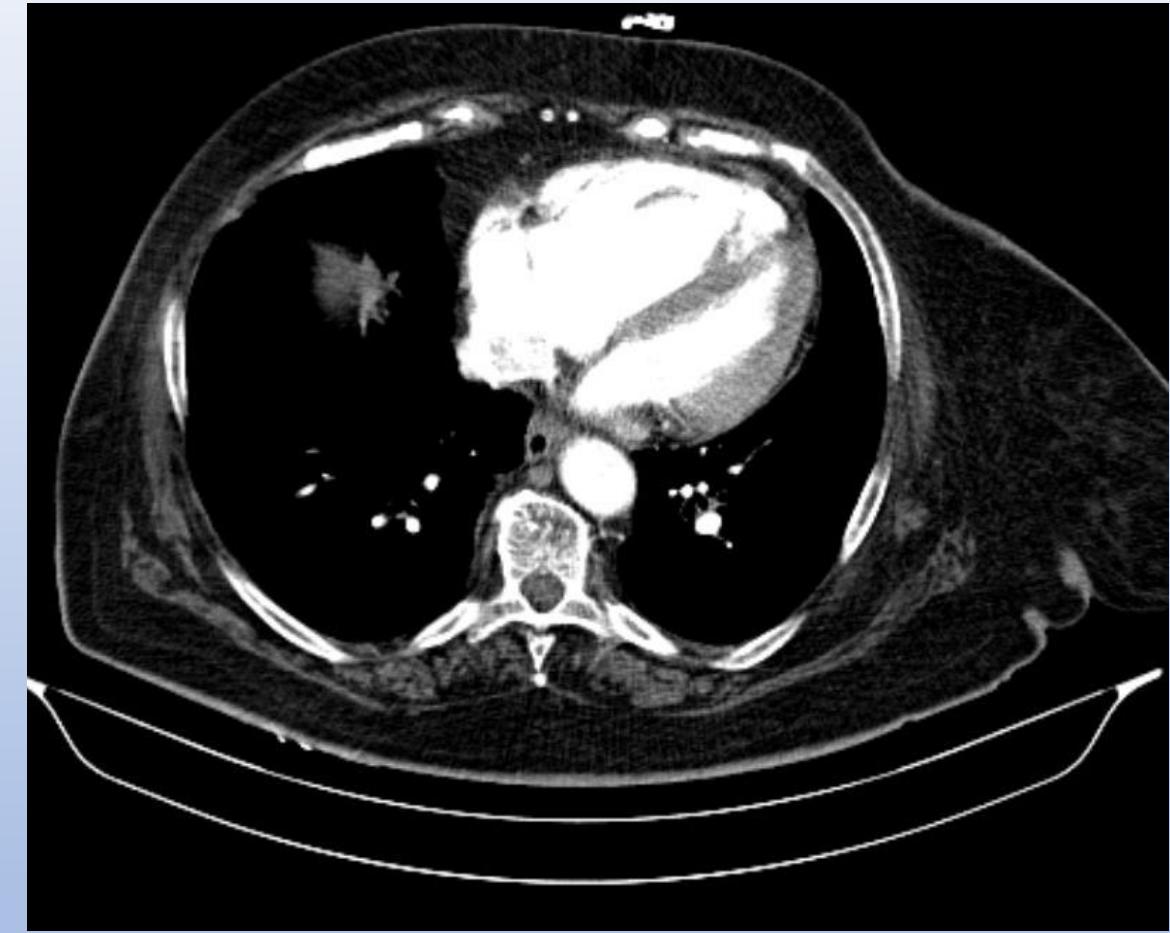
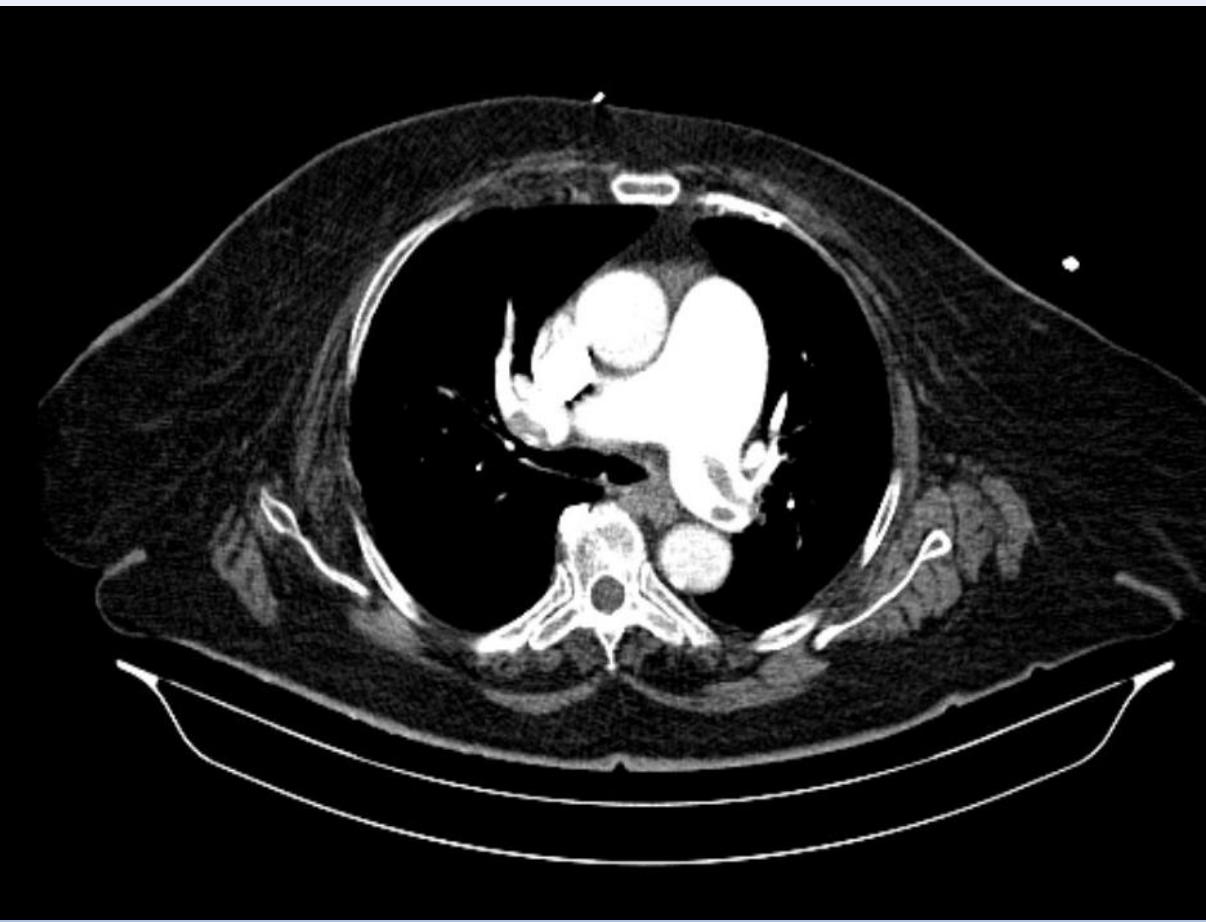
Aprobado por: Dr. Gil

Curso: 2017-2018

Grupo: G11-G12

Hospital General Universitario de Alicante

- Mujer de 77 años que es traída a Urgencias por sus familiares por **deterioro del estado general con aumento de su disnea habitual hasta hacerse de reposo, sudoración y palidez generalizada**. Según familiares, la paciente se encontraba en tratamiento con Cefixima por cuadro de ITU con orinas colúricas y empeoramiento de su **gonalgia con escasa movilidad en domicilio**.
- **Urgencias:**
 - Constantes: TA: **70/40mmHg**, FC:**129lpm**, Ligera taquipnea, **SatO2: 77%**, se inicia fluidoterapia sin respuesta satisfactoria.
 - AS: **DímeroD: 3,52 ug/dL**, **PCR:30**, Procalcitonina negativa, **19000 leucocitos** a expensas de neutrófilos.



Informe del Angio-TC

- *Defectos de repleción en ambas pulmonares principales con extensión hacia las arterias lobares, prácticamente la totalidad de las arterias segmentarias en relación con tromboembolismo pulmonar.*
- *Signo de sobrecarga de cavidades derechas con rectificación del tabique y dilatación de cavidades derechas*
- *Calibre de la arteria pulmonar de 42 mm. No se aprecia reflujo de contraste hacia venas suprahepáticas. No se aprecia derrame pleural ni derrame pericárdico*

Diagnóstico

- **TEP de alto grado.**