

# CASO CLÍNICO DE NEUMOLOGÍA II

Alumna: Noelia Jara Rico

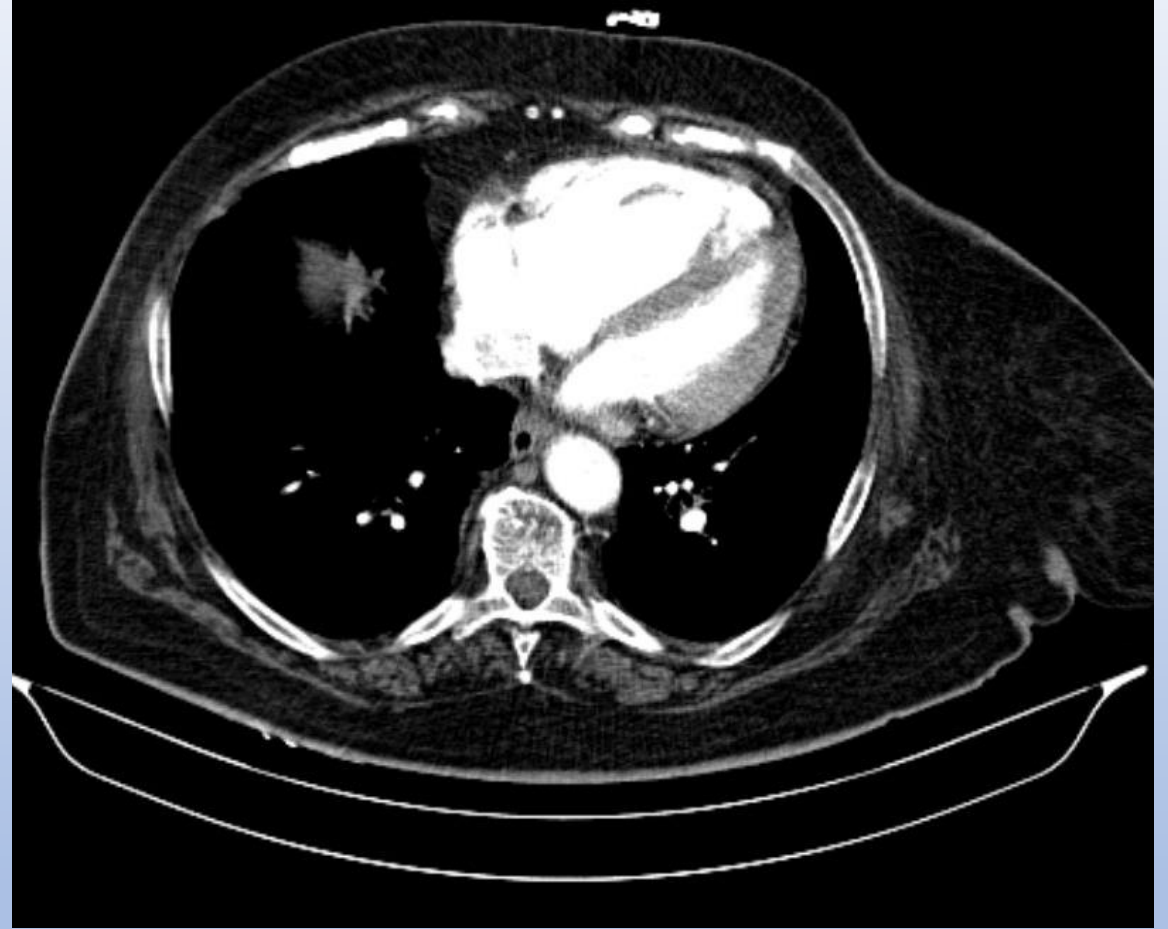
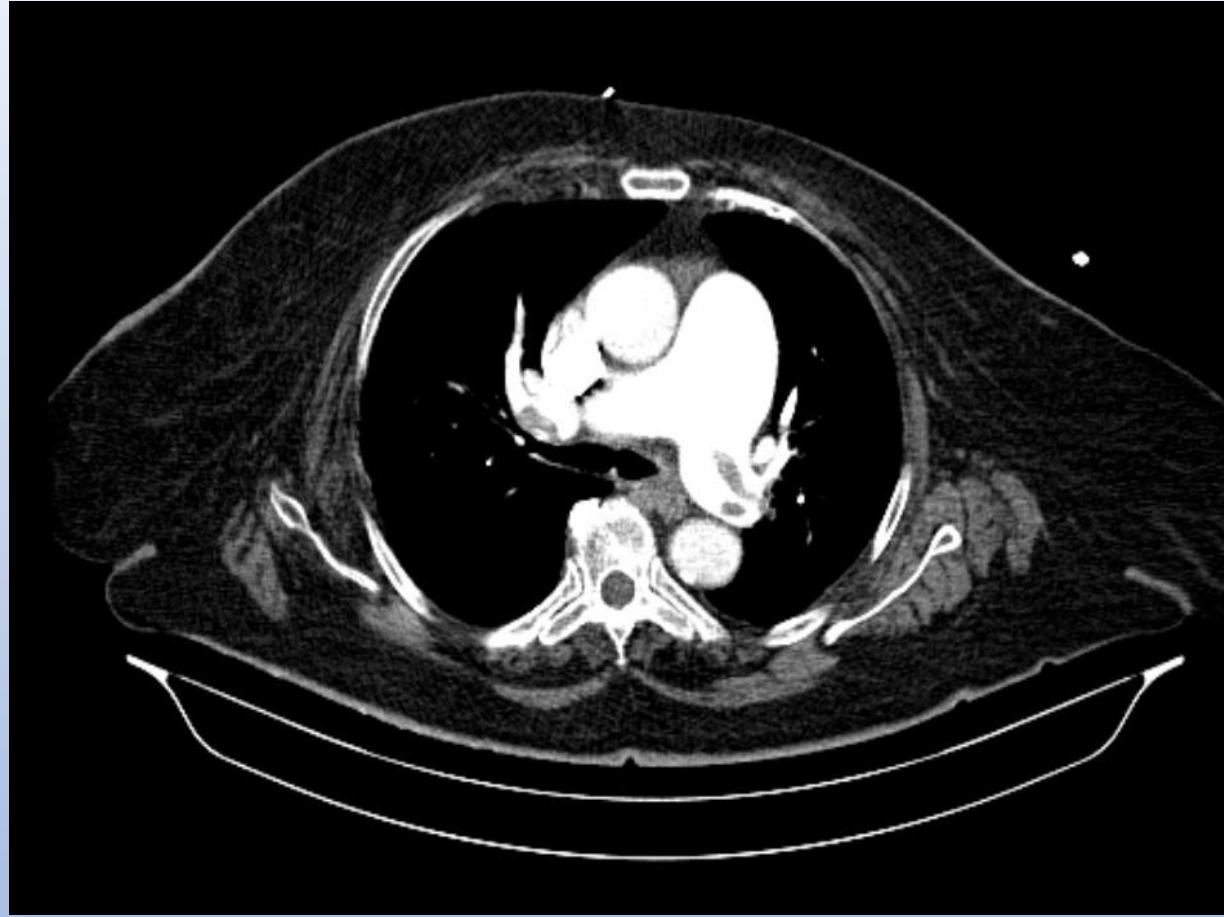
Aprobado por: Dr. Gil

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 contrasta hacia venas suprahepáticas. No se aprecia derrame pleural ni derrame pericárdico***

# Diagnóstico

- **TEP de alto grado.**