



Talleres III Caso clínico

Servicio de neumología

MARINA GARCÍA SELAM N° EXP 1479

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN JUAN

ANAMNESIS

- Varón de 83 años
- MC: disnea
- AP: DM2, HTA, DLP, no RAM conocidas. Ex-fumador.

Diagnosticado de Artritis reumatoide tras un derrame pleural derecho en 2006.

Otros antecedentes: esteatosis hepática, colelitiasis asintomática, hipertrofia benigna de próstata.

- IQ: apendicectomía.
- EA: edema en MMII, distensión abdominal y disnea. Niega tos, no dolor torácico, no fiebre.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- BEG, consciente y orientado, NH, NC, NP, eupneico en reposo.
- TA: 125/79 mmHg, T^a: 36,8 °C, FC: 103 lat/min, Sat O₂: 97% sin oxígeno.
- ACP: rítmico, no soplos. MV disminuido.
- Abdomen: blando y depresible, distendido, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias.
- MMII: edemas con fóvea. Pulsos presentes.

Fila global
QUILEZ SANCHEZ, MIGUEL (M/83y)
710523
F.N.: 30-Nov-1934
RX TORAX PA Y LAT
PA
Ser.1
Im.1

Primary
HOSPITAL DE SAN JUAN
19-Mar-2018
20:43:21



Lossy Q 0.1 WL 2048 - WW 4095

Fila global
QUILEZ SANCHEZ, MIGUEL (M/83y)
710523
F.N.: 30-Nov-1934
RX TORAX PA Y LAT
Lateral eq.
Ser.2
Im.1

Primary
HOSPITAL DE SAN JUAN
19-Mar-2018
20:43:55



Lossy Q 0.1 WL 2048 - WW 4095



- 
- ▶ DIAGNÓSTICO: DERRAME PLEURAL DERECHO Y ASCITIS
 - ▶ PLAN TERAPÉUTICO: PARACENTESIS DIAGNÓSTICA Y EVACUADORA.
ESPERA DE RESULTADOS Y EVOLUCIÓN.