Diagnóstico por la imagen 1

Charlotte Rose Kennedy Herdon
Hospital de San Juan
Servicio de Neumología
EXP: 1782

Presentación del caso

Mujer de 79 años que acude a Urgencias por empeoramiento de su disnea basal a disnea de mínimos esfuerzos y febrícula. Estudio de posible neumonía.

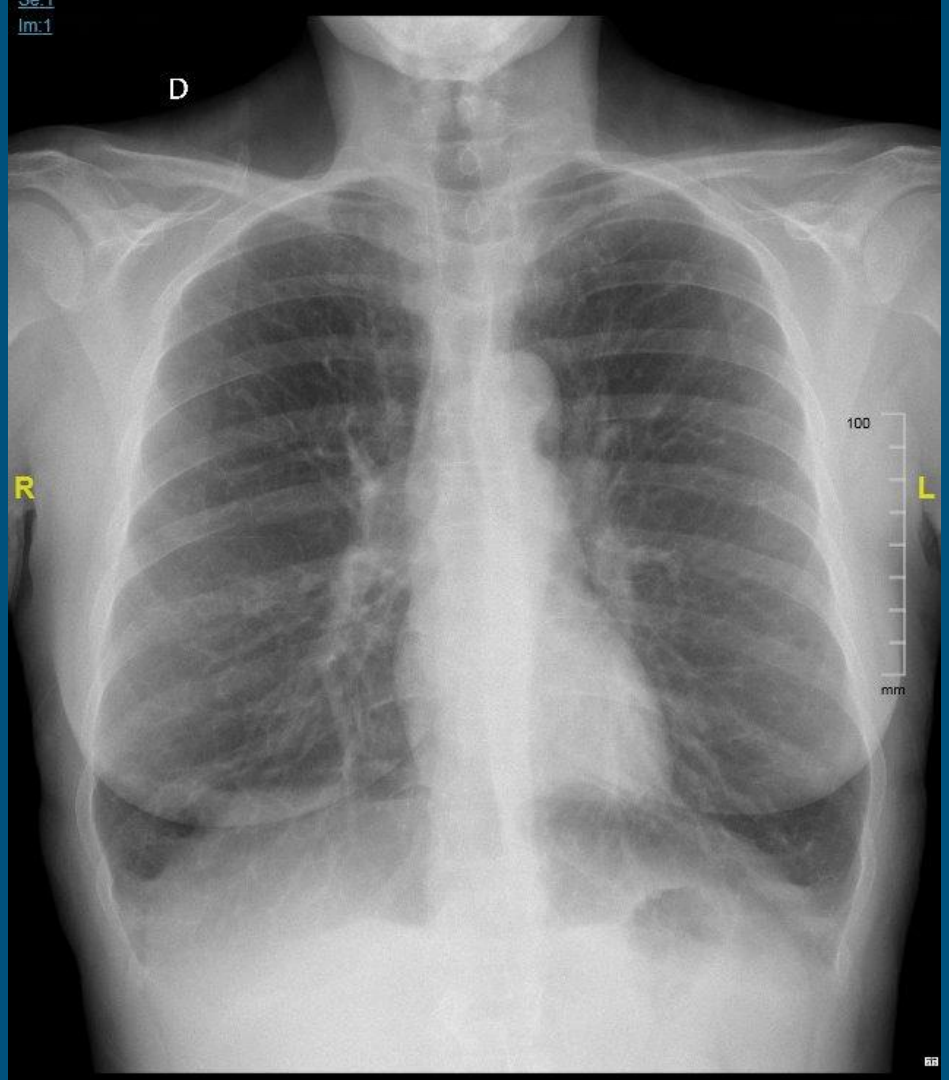
Antecedentes personales: fumadora activa, EPOC leve. HTA, no DM y no DLP.

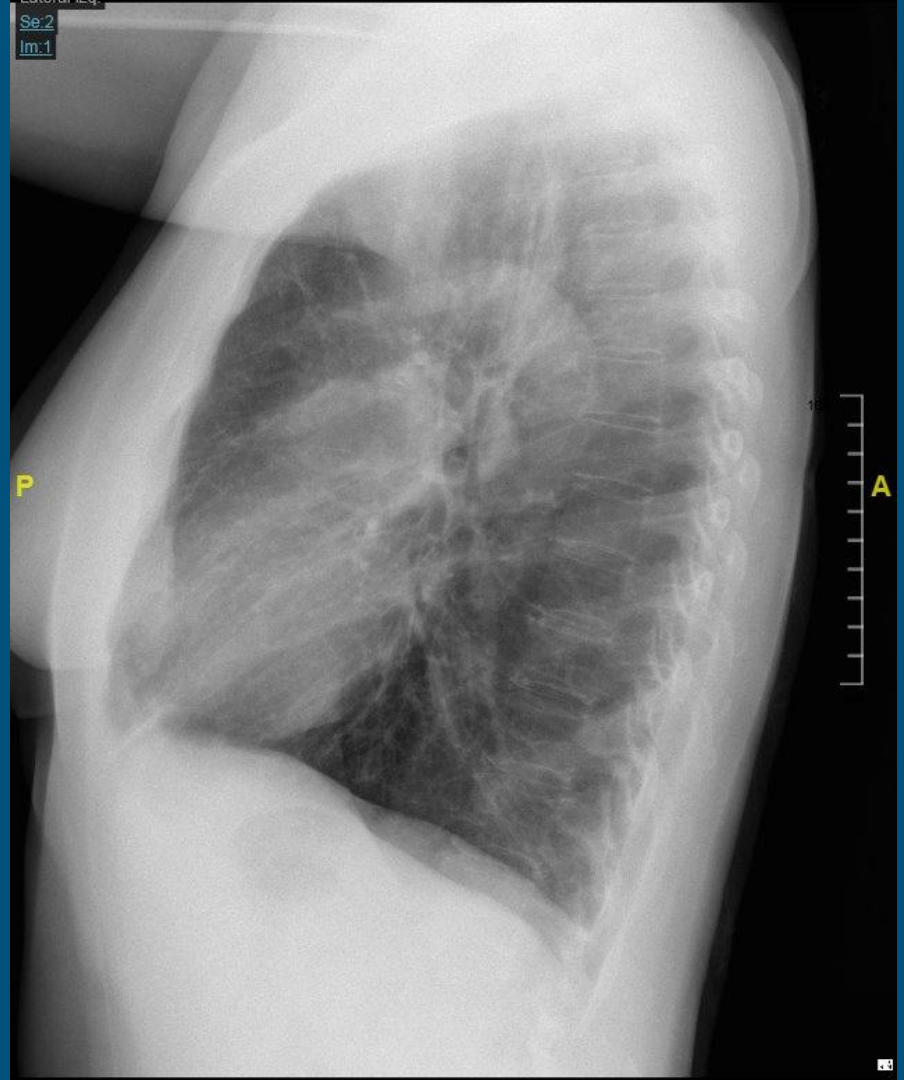
No RAMc.

Tratamiento habitual: broncodilatadores para EPOCy antihipertensivos.

Exploración:

- Auscultación pulmonar: murmullo vesicular disminuido, roncus bilaterales, crepitantes bibasales.
- No fiebre a la exploración, PCR normal.


Im:1
D
R
L
100
mm


Se:2
Im:1
P
A

En la radiografía se observa **aumento de la trama broncovascular**.

Además, se objetiva un falso pinzamiento de los senos costofrénicos, debido a la **hiperinsuflación** de la paciente por la EPOC tipo enfisema.

Posible **lesión cavitada** en lóbulo superior izquierdo de pequeño tamaño, por lo que se debería pedir un TAC para descartar posible lesión neoplásica.

Diagnóstico

Exacerbación EPOC.

A la espera de TAC por las lesiones cavitadas.