



DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

Aprobado por Dr. José Sancho

Gloria Llor Torá Exp: 1534

Talleres Integrados III

4º Medicina. Curso 2017/2018

Hospital Universitario de San Juan

➤ **MOTIVO DE CONSULTA:**

Mujer de 53 años que acude por dolor en hemitórax derecho.

➤ **ANTECEDENTES PERSONALES:**

- No RAMc.
- HTA. DLP. No DM.
- Exfumadora. Tratada en la Unidad Antitabaco hace 10 años (sin obstrucción en PFR de entonces)
- No neumopatías previas. Disnea habitual 0 mMRC.

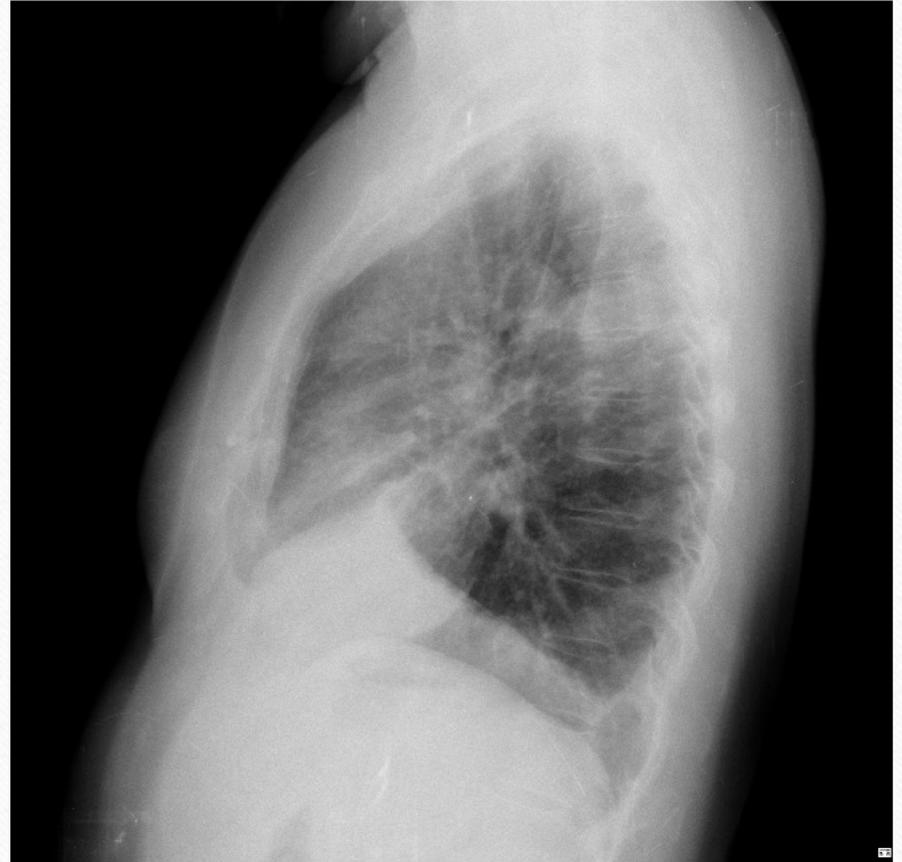
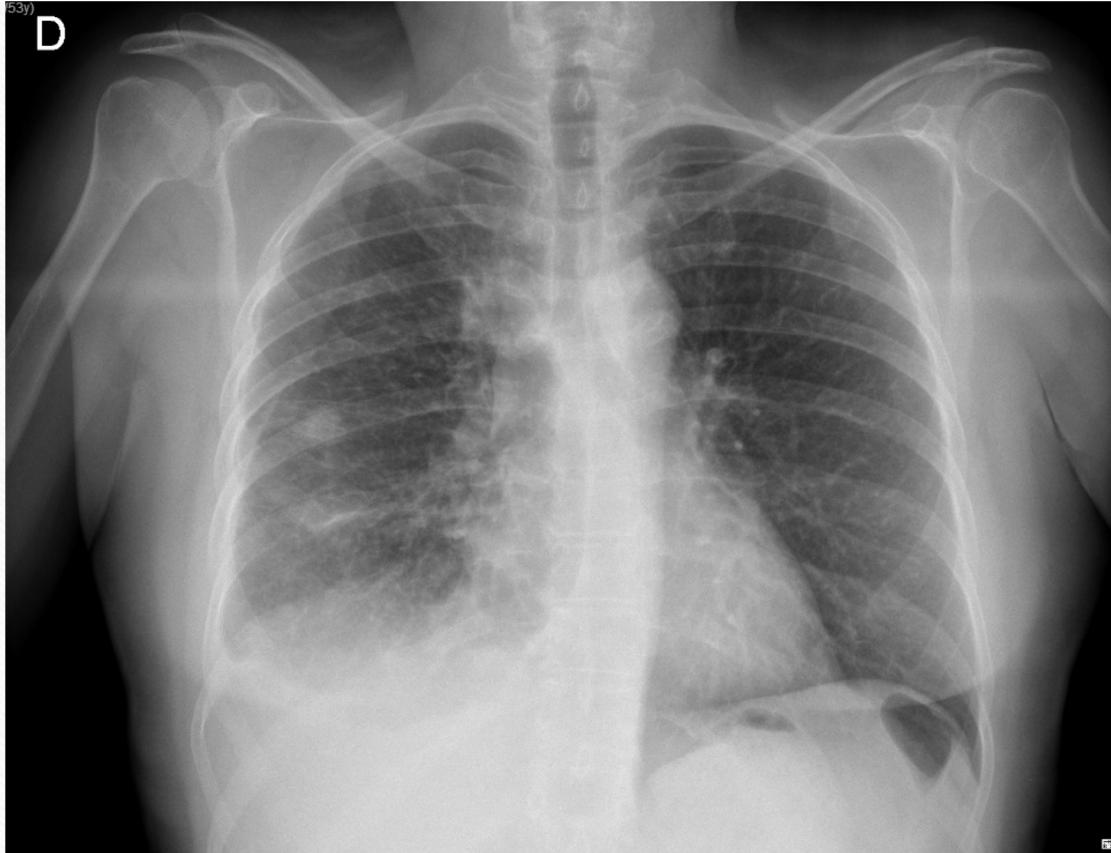
➤ **ENFERMEDAD ACTUAL:**

Mujer de 53 años que acude a Urgencias por presentar **dolor torácico de predominio en hemitórax derecho** y dolor dorsal de un mes de evolución. Refiere **astenia y pérdida de 2kg de peso**, así como tos seca ocasional sin aumento de la disnea basal. No sensación distérmica.

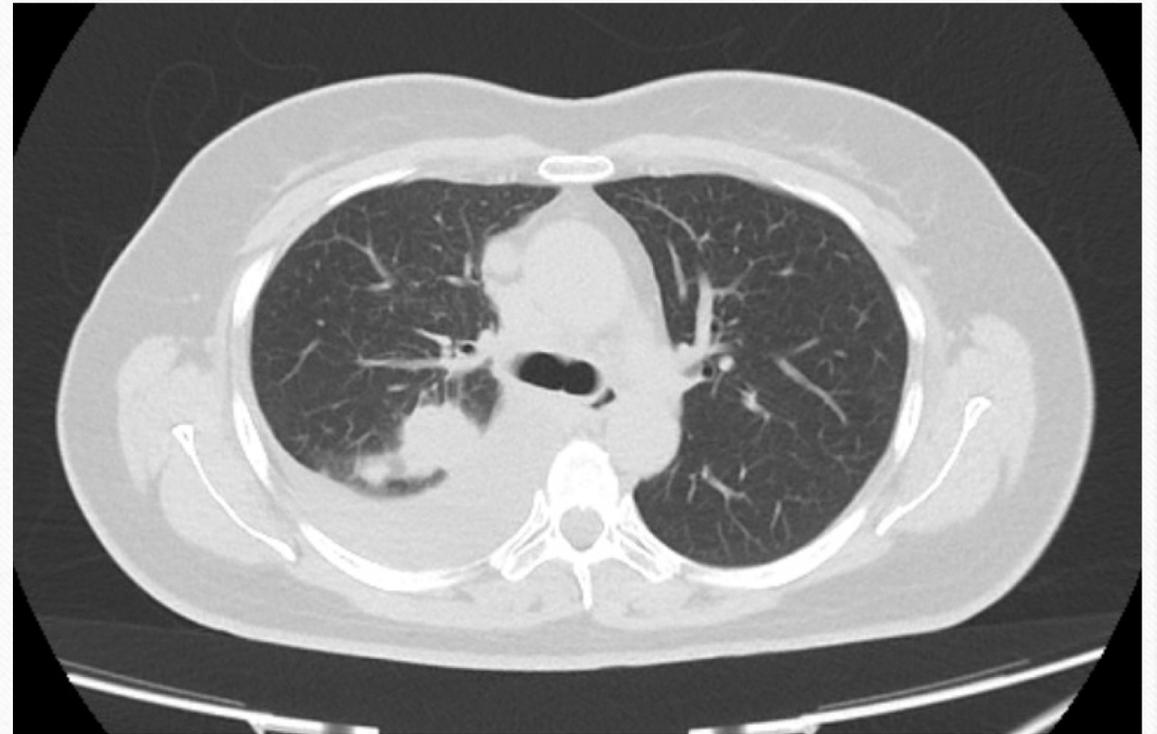
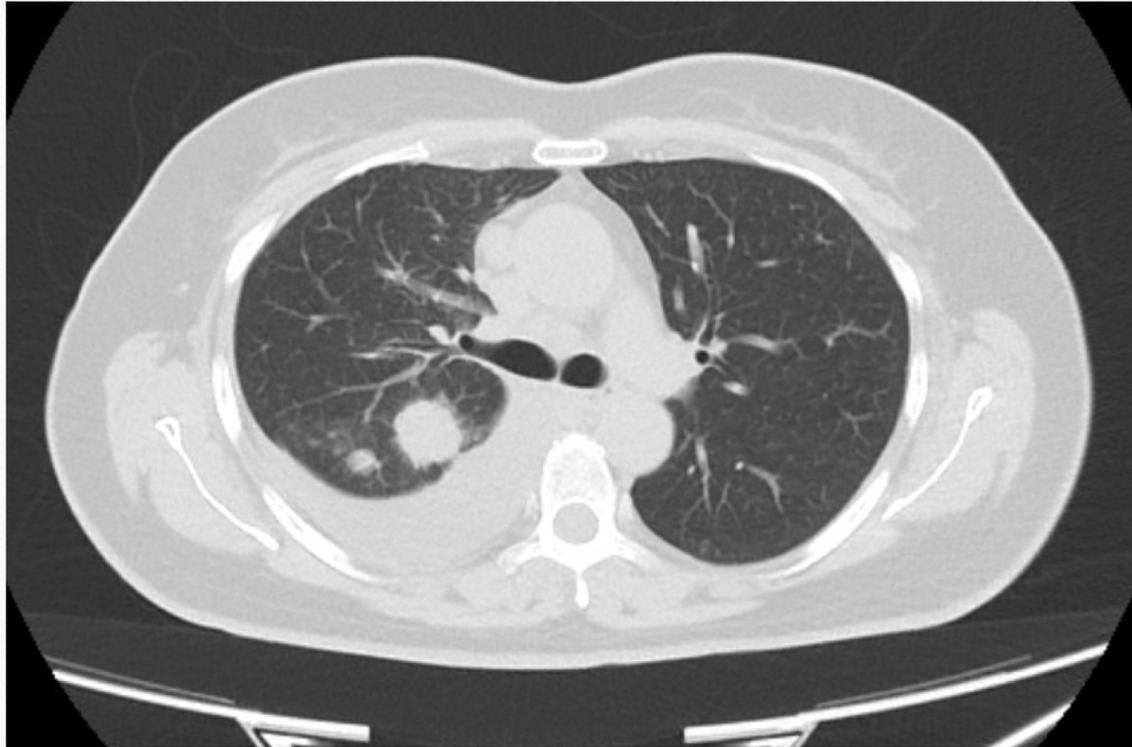
➤ **EXPLORACIÓN FÍSICA:**

- Consciente y Orientada. BEG. NC. NH. Eupneica. Afebril.
- AC: rítmica sin soplos
- AP: **MV abolido en 1/3 inferior hemitórax derecho**.
- ABD: blando y depresible, sin masas ni megalias, no doloroso a la palpación, no peritonismo.
- EEII: No edemas ni signos de TVP.

RX TÓRAX



TAC



DIAGNÓSTICO

Rx Tórax: Nódulo pulmonar en LSD. Condensación LMD y derrame pleural derecho.

TAC: Masa pulmonar en LSD, con nódulos en LM y LID. Derrame pleural derecho.

**MASAS PULMONARES DERECHAS ASOCIADAS A DERRAME
PLEURAL**

PLAN: Fibrobroncoscopia y toracocentesis. PFR para valoración funcional.