

CASO CLÍNICO NEOMOLOGÍA

SERGIO MOMPEÁN RODRÍGUEZ

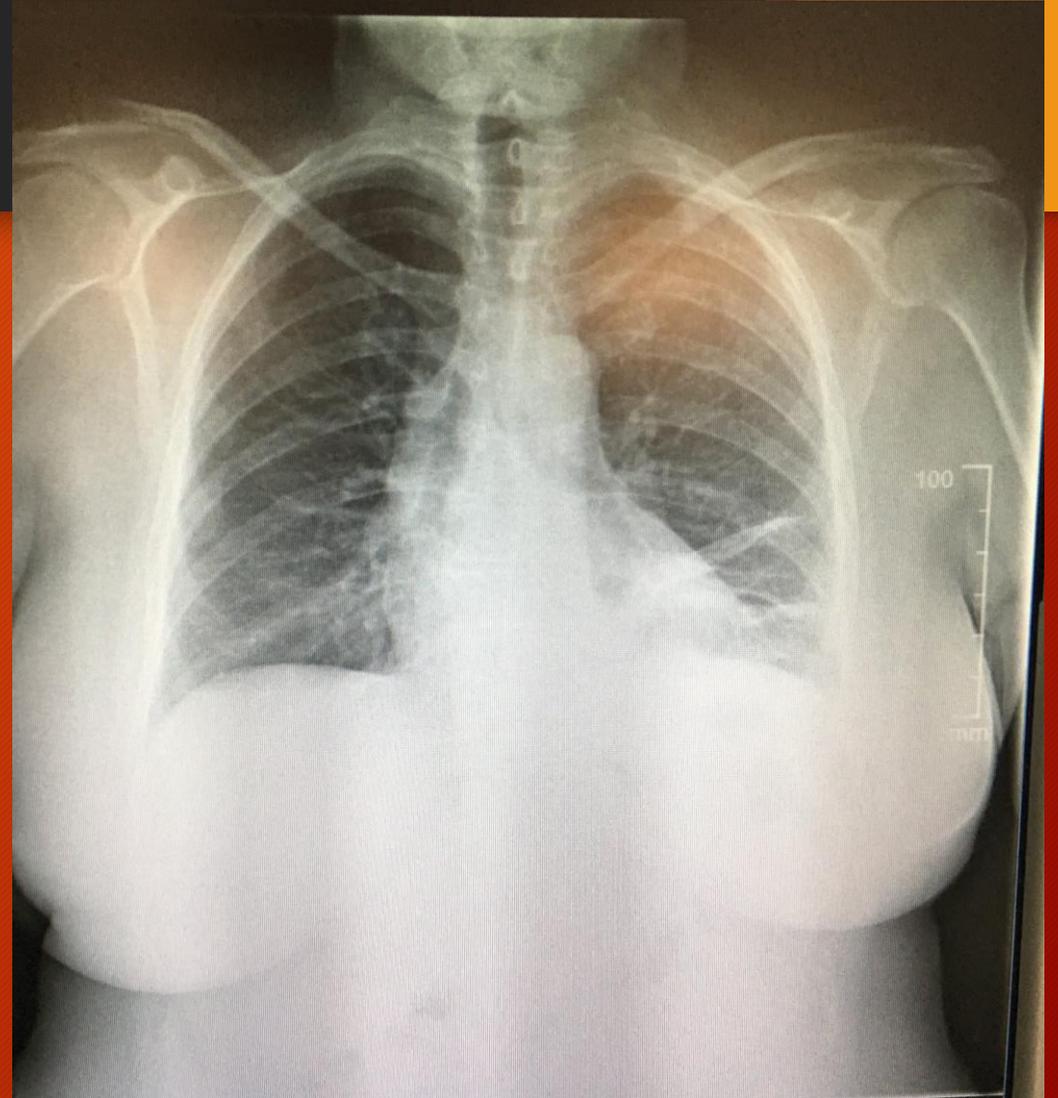
EXP 114

TUTORIZADO POR DRA. RAQUEL GARCÍA SEVILA

SERVICIO NEUMOLOGÍA HGUA

HISTORIA CLÍNICA

- Mujer de 54 años que hace 14 días se cae en el trabajo y, desde entonces, presenta dolor en hemitórax izquierdo que empeora con las inspiraciones profundas, irradia hacia delante y al hombro. En los últimos 7 días se añade un aumento de la disnea que es de moderados esfuerzos y febrícula de 24h de evolución. Tos sin secreciones ni sibilancias.
- ANTECEDENTES DE INTERÉS: HTA controlada con dos fármacos, 2 abortos espontáneos preeclampsia durante embarazos con hepatitis tóxica por fármacos antihipertensivos. Madre tuvo TEP. Fumadora pasiva.
- EXPLORACIÓN: crepitantes basales izquierdos
- EXPL COMPLEMENTARIAS: D-dímero 1,78; PCR 6; Leucocitos 13.320. angioTAC y Rx tórax se muestran en siguiente página.



Descripción de imagen y diagnóstico

- ANGIOTAC: hallazgo compatible con TEP, opacidad subpleural en relación a infarto pulmonar. Derrame pleural izquierdo de 2,6cm, que asocia atelectasia pulmonar
- Rx Tórax: atelectasia parcial de llingula y lóbulo inferior izquierdo.
- Dx: TEP, atelectasia de llingula y LII sobreinfectada.
- Destacar de este caso que la escala pronóstica usada en urgencias daba BAJA PROBABILIDAD de TEP.