



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/3927 - SORPRESA, SORPRESA

I. Ramiro Bejarano<sup>a</sup>, E. Santos Ferreras<sup>b</sup>, P. Fernández de la Mata<sup>a</sup>, S. Anselmi González<sup>c</sup>, A. Álvarez Madrigal<sup>d</sup> y J. Salazar Garzo<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Condesa. León. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Bañeza. León.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 68 años, acude a urgencias por esputos hemoptoicos de 2h de evolución, sin otra clínica asociada. AP: NAMC, HTA, TEP hace un año en tratamiento con sintrom. IQ: varices.

Tratamiento: Co-diovan 80/12,5 mg, Sintrom 4 mg. Como antecedente refiere caída casual desde un tejado sobre unos troncos, hacía 3 días, habiendo sido valorado de urgencia, diagnosticado de contusión costal sin fracturas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Afebril. Hemodinámicamente estable. Laceraciones en espalda. Dolor a la palpación en costado derecho. AP: hipofonesis hemitórax derecho. Abdomen normal. Analítica sin alteraciones salvo INR 4,68 TP 15%. Rx tórax: probable fractura 11º arco costal derecho. Neumotórax derecho. Pinzamiento costofrénico derecho.

**Juicio clínico:** Hidroneumotórax derecho traumático. Sobredosificación de Sintrom.

**Diagnóstico diferencial:** 1. Bronquiectasias. 2. TBC. 3. Neoplasia pulmonar. 4. Sobredosificación de Sintrom.

**Comentario final:** A pesar del buen estado general del paciente, se trata de una grave urgencia que se ha podido detectar gracias a una anamnesis y exploración exhaustiva. El paciente evolucionó favorablemente tras colocación de tubo de tórax y fisioterapia respiratoria. Es importante en Atención Primaria tener en cuenta la dinámica de las enfermedades, debemos estar atentos a la continua evolución de la clínica de los pacientes para saber advertir cuándo y qué derivar a las distintas especialidades.

### Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica de protocolos de actuación, 5<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.
2. Felson. Principios de Radiología torácica.
3. Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Jameson JL, Kasper DL, et al, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill, 2012.

**Palabras clave:** Hemoptisis. Trauma. Hidroneumotórax.