

349/24 - QUE CORRA EL AIRE

M. Aparicio Castaño¹; J. Mazuecos Fernández².

¹Centro de Salud Los Barreros. Murcia.; ²Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Américas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Javier, varón de 50 años, HTA, Dislipemico, exfumador. Pendiente de inicio de tratamiento quimioterapico por un C. Pulmón epidermoide diagnosticado hace 8 meses. Consulta por disnea, mas o menos brusca, desde la noche anterior, encontrándose en reposo, sin ortopnea ni nicturia ni DPN. Asocia ligero dolor costal derecho con tos irritativa. No ha registrado temperatura en domicilio pero no ha mejorado con Paracetamol. Niega traumatismo o sobreesfuerzo previo.

Exploración y pruebas complementarias: Aceptable estado general, afectado por el dolor, eupneico en reposo con sO2 95% FiO2 21%, afebril, no sudoroso, normocolorado, bien hidratado. Torax: AC ritmico sin soplos. AP: murmullo vesicular conservado, disminución de la transmisión de las vibraciones en tercio medio derecho, sin ruidos patológicos. Abdomen blando no doloroso. MMII sin edemas ni signos de trombosis. ECG: ritmo sinusal a 100 lpm, signos de HVI sin alteraciones de la repolarización. Escala de Wells: 2.5; (riesgo moderado); Ginebra revisado: 7 (intermedio). Se deriva a urgencias hospitalarias donde se realizan: Gasometría arterial: alcalosis respiratoria con hipoxemia e hipocapnia. RX tórax: condensación a nivel de lobulo medio derecho. PCR12, leucocitos 15000, N 89%, DD 1700. AngioTC negativo para TEP.

Juicio clínico: Neumonía comunitaria

Diagnóstico diferencial: Tromboembolismo pulmonar. Neumotórax. Síndrome coronario agudo.

Comentario final: Si bien existen escalas que nos ayudan en la práctica clínica a orientar un diagnóstico, no dejan de ser números, y siempre debe primar la sospecha clínica fundada en una buena anamnesis y exploración física teniendo en cuenta los antecedentes de cada paciente.

Bibliografía

Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica. 2^a ed. Madrid: Elsevier; 2005.