

Caso clínico

Paciente masculino de 53 años de edad acude a consulta por qué refiere dolor en el tórax, de 12 horas de evolución, este cuadro acude con disnea, el paciente no refiere haber tenido traumatismos, cirugías previas, ni esfuerzos, el paciente no refiere factores de riesgos cardiovasculares, pero refiere ser fumador desde los 20 años.

En la exploración física encontramos la TA: 160/110 sPO2:96% FC: 87 lpm.

En el tórax hipoventilación generalizada más intensificada en la base izquierda abdomen: ruidos hidroaéreos presentes, blando y depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal miembros inferiores: no edemas ni signos de trombosis venosa profunda.

Se pide que le realicen un Rx de tórax

Dx: Neumotorax espontáneo izquierdo

En la radiografía se observa que el pulmón izquierdo colapsado

Caso clínico

Paciente masculino de 75 años de edad, que acude a consulta por qué refiere dolor en el hombro, ya que refiere haber sufrido una caída accidental de las escaleras , este paciente no presenta pérdida de conciencia, al realizarle la exploración física encontramos su TA: 140/100 sPO2: 97% Fc: 96 lpm, hombro izquierdo sin deformidad, pero refiere dolor a la abducción completa, el paciente presenta quejidos a la palpación de arcos costales

Se le pide que le realicen Rx de tórax

Dx: hemotorax traumático izquierdo

Caso clínico

Paciente pediátrico de 9 años de edad acude al servicio de urgencias acompañado de su madre, este paciente presenta dolor en la fosa iliaca, con migración al epigástrico, signos aprendiculares positivos el paciente presenta fiebre 38.0 grados, nauseas con vomito y taquipnea, se pide que se realice BH el paciente presenta leucocitosis, desviación izquierda en neutrofilos, escala de Alvarado positiva con promedio de 9

Dx: apendicitis aguda