



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar

SEXTO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

TEMA: Presentación de caso clínico

ACTIVIDAD: Crear un caso clínico

ASIGNATURA: Técnicas quirúrgicas básicas

UNIDAD III

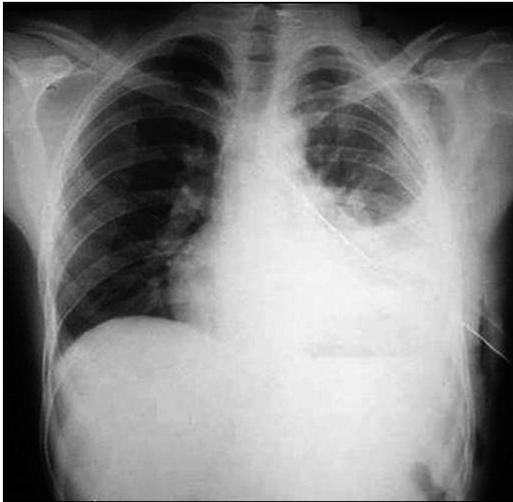
CATEDRÁTICO: Dr. Alfredo López López

TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 17 DE MAYO DEL 2022

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

Se presenta paciente femenino de 36 años de edad, que ingresa al servicio de urgencias por un cuadro de dolor de parrilla costal izquierda y disnea súbita de 4 h de evolución, Niega contusión en región torácica, antecedentes mórbidos previos y toxicomanías. Al ingreso sus signos vitales son los siguientes: PA 100/72, FC 115lpm, T° 36,8 °C, al examen pulmonar encontramos un murmullo abolido en 2/3 del hemitórax izquierdo, con aumento de la matidez.

Se solicitaron estudios de laboratorio y gabinete, dando los siguientes resultados: Hematocrito de 24,7%. Rx. de tórax concordante con hemotórax izquierdo.



Diagnóstico de sospecha y tratamiento

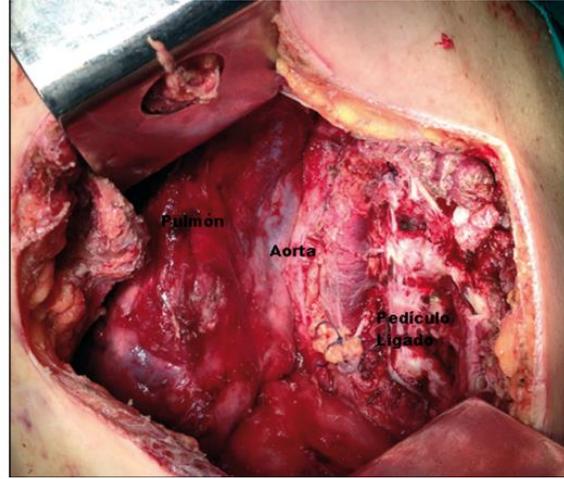
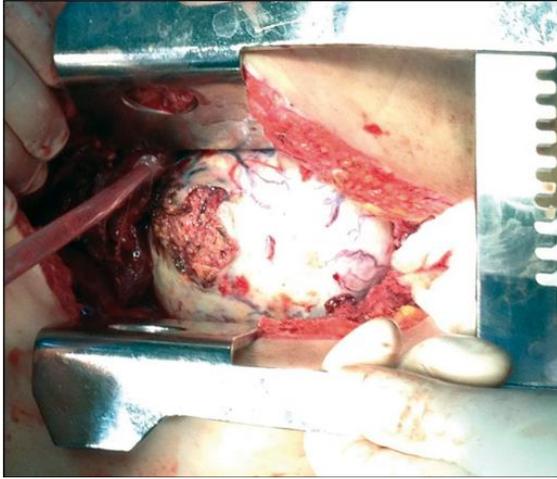
Se hospitaliza a la paciente bajo el diagnóstico de **hemotórax izquierdo espontáneo**. Se transfunden 3 unidades de glóbulos rojos y se realiza pleurostomía.

Evolución y tratamiento

La paciente se estabiliza hemodinámicamente, a quien se le realiza TC de tórax, que muestra, hemotórax organizado y masa en mediastino posterior izquierdo; El pedículo vascular central, se origina de la aorta descendente.



Se reseca masa tumoral y se manda a histopatología, la paciente se encuentra hemodinámicamente estable en ventilación mecánica sin requerimiento de drogas vasoactivas, con indicaciones de TC de control posterior a los tres días del tratamiento quirúrgico.



Diagnóstico final: La histopatología indica un Schwannoma de mediastino posterior. Se decide control en 1 año con nueva TC de tórax.

Pronóstico: Paciente en buenas condiciones generales sin dolor, hcto de control de 36%, bueno para la vida y conservador de acuerdo al apego del tratamiento.

Discusión del caso clínico: Los Schwannomas son los tumores neurogénicos más comunes, provienen de las células de Schwann. Se caracterizan por tener un crecimiento lento y generalmente se presentan como hallazgo durante un estudio radiográfico. Frecuentemente se originan en la raíz de un nervio espinal y pueden involucrar el nervio torácico. Generalmente son asintomáticos, pero debido a su crecimiento, dan síntomas cuando producen compresión local. Raras veces se manifiestan como hemotórax, pero no quitan la posibilidad del 12-24%.

Dato interesante: La presencia de **hemosiderina** dentro del tumor sugiere que el hemotórax fue causado por una ruptura espontánea, de una zona de debilidad vascularizada del tumor, provocando el sangrado. Esto descarta un traumatismo externo, cosa que la paciente afirma no haber presentado.