

### Caso clínico

Paciente masculino de 36 años de edad acude a consulta por qué refiere dolor en el tórax, de 5 horas de evolución, este cuadro acude con disnea, el paciente no refiere haber teñido traumatismos, cirugías previas, ni esfuerzos, el paciente no refiere factores de riesgos cardiovasculares.

Refiere ser fumador activo en la exploración física encontramos la TA: 146/110 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 58 años de edad, que acude a consulta por qué refiere dolor en el hombro, ya que refiere haber sufrido una caída accidental, este paciente no presenta pérdida de conciencia, al realizarle la exploración física encontramos su TA: 120/80 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 12 años de edad acude al servicio de urgencias acompañado de su madre, este paciente presenta dolor en el CID, con migración, el paciente presenta fiebre, náuseas con vómito y taquipnea, se pide que se realice BH el paciente presenta leucocitosis, desviación izq, en neutrofilos y al realizarle la exploración física, se encuentra signo de blumberg positivo

Dx: apendicitis aguda