

Nombre del trabajo:

Caso clínico Aneurisma Aorta Torácica

Nombres de los alumnos:

William de Jesús Sánchez López

Carlos Omar Jacob Velázquez

Grado: 3

Grupo: A

Materia: Fisiopatología II

Docente:

Dr. Gerardo Cancino

Comitán de Domínguez Chis. A 20 de noviembre 2022

CASO CLÍNICO

ANEURISMA AORTA TORÁCICA

CASO CLÍNICO

Paciente masculino hipertenso de 65 años de edad acude a la clínica por presentar tos persistente desde hace más de dos semanas, el cual tras el interrogatorio el paciente refiere tener dolor constante en el área torácica y en aumento al tragar alimentos, al igual que en ocasiones presenta dificultad para respirar, como antecedentes familiares menciona que su padre era hipertenso y diabetico, el cual falleció por problemas cardíacos, desconoce diagnóstico específico. Tras la exploración física el paciente presenta TA: 100/70, FC: 55 L x min, FR: 10 x min, Temp: 35.5°C, tos de tipo metálica, ensanchamiento de tórax con presencia de un bulto al tacto. Ante los signos y síntomas presentados sugerimos al paciente quedar hospitalizado bajo observación médica.

CONTINUACIÓN CASO CLÍNICO

Horas después de la hospitalización el paciente refiere no poder comer tras el dolor que presenta al tragar y dificultad respiratoria en aumento por lo que se le realiza ultrasonido en el que se observa una pequeña protuberancia con forma de globo. Tras la observación anterior referimos al paciente la toma de una ecocardiografía en el que observamos tamaño anormal de la aorta acompañada de insuficiencia cardiaca de eyección reducida(ICFER); posterior se realiza una tomografía en donde se observa con detalle el aumento de tamaño en válvula aórtica de >55mm.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Tromboembolismo pulmonar

DIAGNÓSTICO CONFIRMATORIO: Aneurisma de la aorta torácica descendente

TRATAMIENTO: Reparación quirúrgica (Ligar el aneurisma)

¿POR QUÉ EL DX PRESUNTIVO?

Debido a que el paciente es un adulto mayor hipertenso y a que antes de la hospitalización presentará TA: 100/70, FC: 55 L x min, FR: 10 x min, tos y ensanchamiento de tórax con presencia de bullo al tacto podemos pensar que es un Tromboembolismo pulmonar ya que destaca los signos bajos, la dificultad respiratoria y la tos, lo que pudo causar la inflamación del tórax.

¿CUAL ES EL DX OPORTUNO?

puesto a que tras la hospitalización el paciente se le realizó un ultrasonido en el que se presencia una protuberancia con forma de globo, inmediatamente pensamos que se trata de algo más por lo que el ecocardiograma demuestra tamaño anormal de la aorta, conforme a esto detectamos que se trata de un problema de aorta en lo que posteriormente se le realiza la tomografía en donde se confirma el aumento de tamaño de la válvula aórtica mayor de 55mm lo que confirma el aneurisma aórtico torácico.