



*Nombre del Alumno: **Jacqueline Montserrat Selvas Pérez***

*Nombre del tema: **Súper Nota***

*Parcial: **3°***

*Nombre de la Materia: **imagenologia***

*Nombre del profesora: **Dr. Cristóbal Eduardo***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **4°***

San Cristóbal de las Casas, Chis, 29 de Mayo del 2023

Tomografía

Historia Clínica

Niño de 10 años de edad, proveniente de un medio rural, que consulta por historia de tos y expectoración crónicas, de alrededor de dos años de evolución. Además ha presentado, por lo menos cuatro episodios de neumopatía aguda, confirmados con radiografía (Rx) de tórax, todas ellas tratadas con antibióticos en forma ambulatoria, con buena respuesta clínica. Esto se ha asociado a un moderado retardo del desarrollo pondoestatural. Al examen clínico, destacan roncus y estertores bilaterales abundantes en ambos pulmones. Actualmente estable, sin signos clínicos sugerentes de un proceso pulmonar agudo. Por los antecedentes, se solicitó una Rx de tórax (Figura 1) y luego una tomografía computarizada (TC) de tórax (Figura 2).

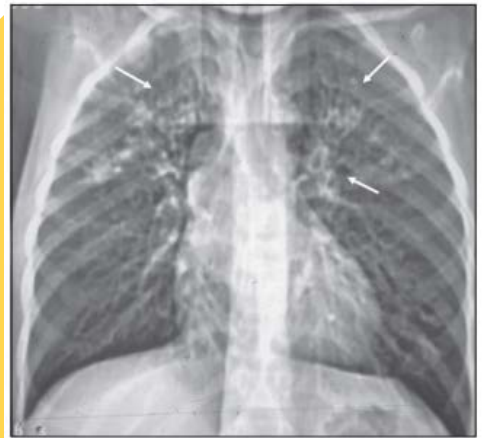


Figura 1. Radiografía de tórax en proyección pósterio-anterior.

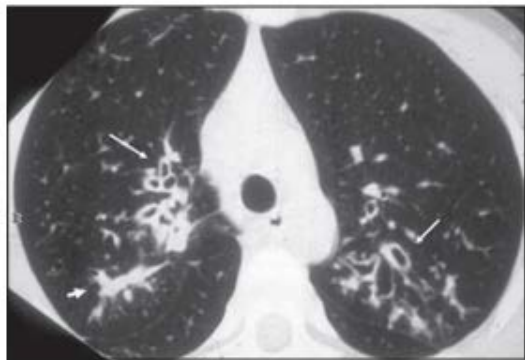


Figura 2a. Tomografía computarizada de tórax.

Hallazgos radiológicos

La Figura 1 muestra sombras intersticiales, con engrosamiento del intersticio peribronquial en las regiones centrales de ambos pulmones (flechas). La Figura 2 (a,b,c) muestra bronquiectasias cilíndricas y saculares múltiples en ambos pulmones (flechas), engrosamiento del intersticio peribronquial e impactación mucosa (cabezas de flecha) en forma bilateral.

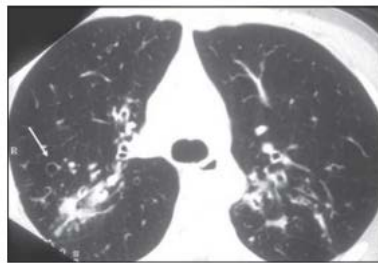


Figura 2c. Tomografía computarizada de tórax.

Con los antecedentes clínicos y los hallazgos radiológicos, debe plantearse como primera posibilidad una fibrosis quística. Dentro del diagnóstico diferencial, habría que considerar disquinesia ciliar e inmunodeficiencia. El estudio inmunológico resultó normal. El test del sudor fue positivo para fibrosis quística.



Figura 2b. Tomografía computarizada de tórax.



Diagnostico

Fibrosis quística