



SUPERNOTA

Nombre del alumno: Ingrid Renata López Fino

Nombre del tema: Caso clínico de tórax

Parcial: 1

Nombre de la materia: Imagenología

Nombre del profesor: Dr. Cristobal Eduardo

Porras Ramos

Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre: 4to

CASO CLINICO

torax

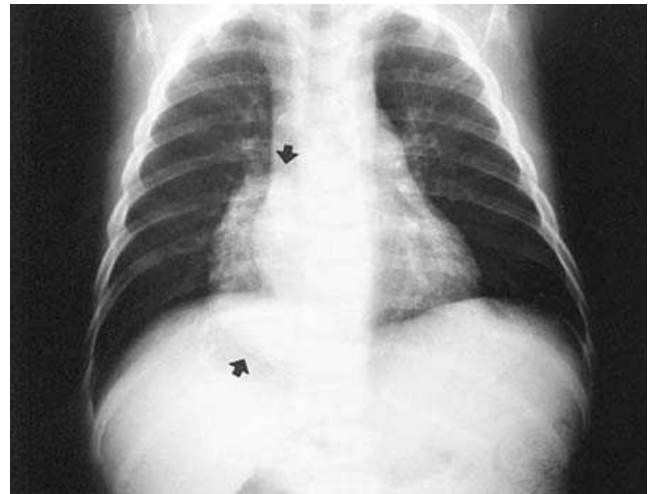
caso clínico

Un niño de 14 meses de edad fue llevado al Servicio de Urgencia, por presentar un cuadro caracterizado por fiebre de hasta 39 C axilar y decaimiento, de 48 horas de evolución.

SV

Al examen físico se encontraba febril (39,5°C axilar), con quejido respiratorio, en el examen pulmonar no se encontraron alteraciones y el examen físico era por lo demás normal.

Se solicitó una radiografía (Rx) de tórax en proyecciones anteroposterior y lateral (figura 1).



Hallazgos radiológicos

La figura 1 muestra una sombra redondeada de borde lateral convexo que se proyecta en la región paravertebral derecha, con márgenes discretamente irregulares (flechas). No hay evidencias de derrame pleural y siendo el examen por lo demás normal.

Basado en el cuadro clínico, se hizo el diagnóstico de una neumopatía aguda del lóbulo inferior derecho. Se indicó tratamiento antibiótico, con lo que hubo mejoría clínica y el paciente se hizo afebril 48 h más tarde.

FIGURA 1A

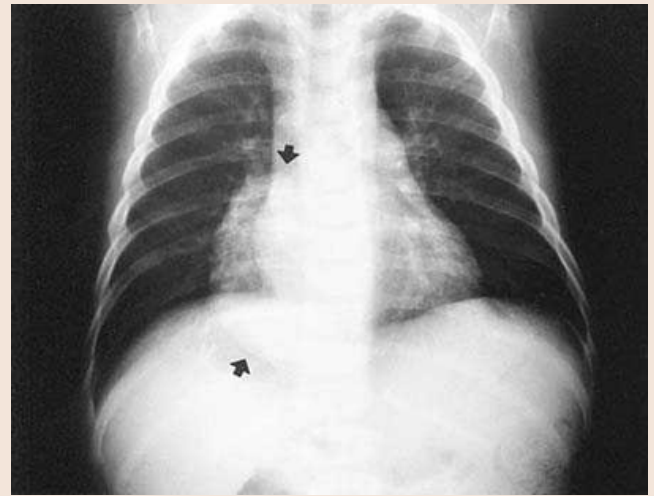
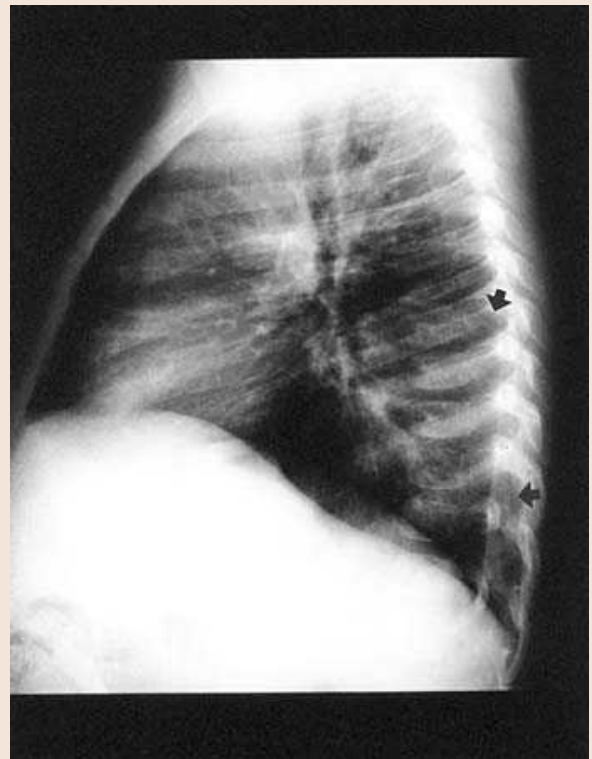


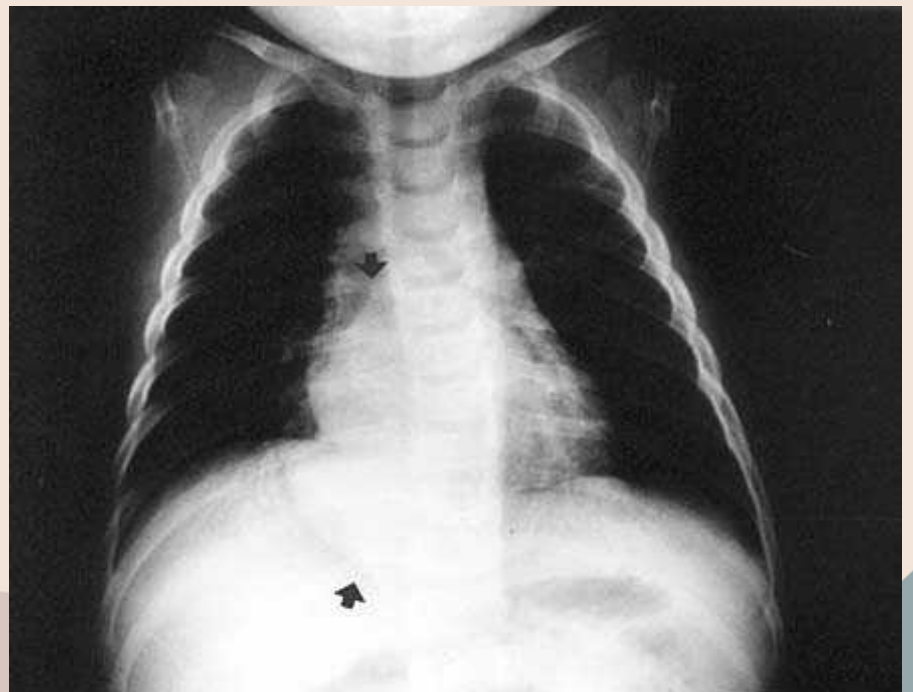
FIGURA 1B



Hallazgos radiológicos

Por el aspecto de la lesión, se efectuó una Rx de tórax de control 7 días después de iniciado el tratamiento (figura 2), que mostró una discreta disminución en las sombras descritas, persistiendo una opacidad paravertebral derecha de bordes regulares, sugerente de un tumor neurogénico, probablemente un neuroblastoma.

FIGURA 2



Hallazgos radiológicos

Por este motivo se efectuó una resonancia magnética (RM) (figura 3); en la que se ilustran cortes sagital (a) y coronal (b), ambos con secuencias ponderadas en T1. Este examen confirmó la presencia de una masa paravertebral derecha, ubicada en el mediastino posterior, de carácter sólido, de intensidad discretamente mayor que la del hígado, que determina el desplazamiento de las estructuras vasculares vecinas(*). Es compatible con un tumor de origen neurogénico, específicamente un neuroblastoma.

FIGURA 3A

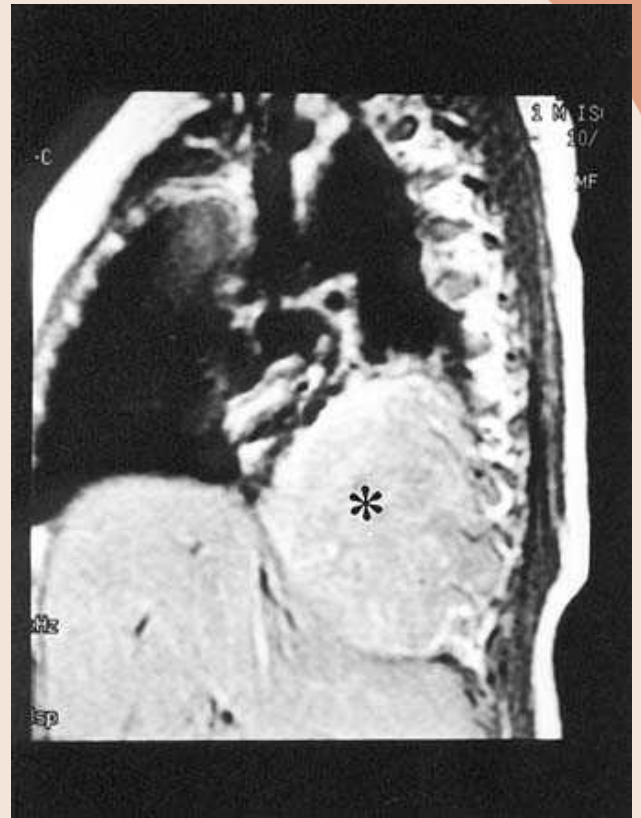


FIGURA 3B



El paciente fue sometido a una intervención quirúrgica, que permitió reseca la masa paravertebral, el estudio histológico realizado confirmó el diagnóstico de neuroblastoma.

DIAGNÓSTICO

Neumonía izquierda asociada a neuroblastoma del mediastino posterior.

REFERENCIAS

- **Parra R, R., & García B, C. (2000). Caso clínico-radiológico para diagnóstico. Revista Chilena de Pediatría <https://doi.org/10.4067/s0370-41062000000400011>**