Casos Clínicos - Síntomas Respiratorios

Paciente de 73 años con diagnóstico de Cáncer Pulmonar etapa IV con metástasis óseas en parrilla costal y hepáticas. Reciente diagnóstico. A la espera de evaluación por oncólogo. ECOG 2.

Consulta en SU por cuadro de 5 días de evolución de tos irritativa abundante asociado a disnea y dolor torácico derecho.

¿Cómo valoraría la intensidad y repercusión de la disnea?

¿Qué posibles causas pueden explicar la clínica?

Al ex físico destaca: Disminución de la expansión derecha asociado a abolición del MP en 2/3 inferiores, disminución de transmisión de vibraciones vocales y matidez

¿Cuál es su sospecha?

¿Cuál es su conducta?

Paciente evoluciona favorablemente, es dado de alta.

3 meses después consulta por tos y disnea progresiva hasta ser severa en reposo. Destaca enflaquecido, ECOG 4 último mes. TAC Tórax muestra extensa progresión tumoral en ambos pulmones. No presenta otros hallazgos relevantes

¿Cómo valoraría la intensidad y repercusión de la disnea?

¿Qué posibles causas pueden explicar la disnea?

¿Existe alguna reversible?

¿Cómo manejaría la disnea?