RADIOGRAFÍA DE TÓRAX ANORMAL EN PREOPERATORIO

Autores: Bermúdez Torres, Fidela Mª; Salva Ortiz, Nerea y Vena, María Médico de Familia. Hospital Santa María del Puerto. Dispositivo Cuidados Críticos De Urgencias Cádiz.

Varón de 68 años, que acude a urgencias derivado desde consulta de preanestesia por hallazgo en radiografía de tórax.

* Descripción sucinta del caso:

Paciente de 68 años, sin alergias medicamentosas, con antecedentes de dislipemia y tabaquismo activo; que es derivado desde consulta de preanestia por detectar en radiografía de tórax ensanchamiento mediastínico posterior. Paciente asintomático en consulta y sin presentar clínica previa relevante. Exploración: Normotenso, afebril, buen estado general, consciente, orientado y colaborador, eupneico en reposo. Auscultación cardiopulmonar normal. Pulsos radiales y femorales presentes y simétricos. Radiogragía: ensanchamiento mediastínico posterior. Electrocardiograma en ritmo sinusal. TAC toráco-abdominal: disección de aorta toracica y abdominal, llegando hasta bifurcación de iliacas.







Ante los hallazgos encontrados, el paciente pasa al área de observación, para monitorización y vigilancia; permaneciendo asintomático y estable hemodinámicamente. Con el diagnóstico de disección de aorta asintomática; se realiza interconsulta con Cirugía Cardiovascular para valoración por su parte y se traslada en Unidad de Cuidados Críticos a hospital de referencia.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

⁻ Gabauer, Erika; Pérez, Dariana; Silva, Francisco; Guaraña, Carmela; Azócar, Carolina. Disección aórtica toracoabdominal asintomática como hallazgo incidental: a propósito de un caso. Salus militiae;31(2):54-56, jul.-dic. 2006. - Luker GD, Glazer HS, Eagar G, Gutiérrez FR, Sagel SS. Aortic dissection: effect of prospective chest radiographic diagnosis on delay to definitive diagnosis. Radiology 1994;193: 813-819.