



ID: 38-21

MÁS ALLÁ DE LOS RAYOS X...

*Autores: ANA LÓPEZ GARRIDO, NATALIA TARODO MATEU, ALBA MARÍA GARCÍA JUIDIAS
*Centro de trabajo: MIR 2 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA – HOSPITAL DEL HENARES.

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Paciente mujer de 43 años **sin AP de interés y sin FRCV** acude por clínica de 4 días de:

- Fiebre de hasta 38,8°C
- Dolor lumbar derecho
- Vómitos y diarrea
- Disuria y hematuria macroscópica
- Mal estado general: artromialgias, astenia...

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

En la EXPLORACIÓN FÍSICA:

- Constantes: TA:100/70, FC:110lpm, SatO2:96%, FR:36rpm. **qSOFA:2**
- AC: Rítmica a 100lpm sin soplos
- ACP: MVC sin ruidos patológicos
- Abdomen: Blando, depresible, **doloroso en hemiabdomen derecho. PPRD+**

RESUMEN DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Analítica sanguínea: Leucocitosis con desviación a la izquierda, Coagulopatía, Fracaso renal prerrenal, PCR 400
- Rx tórax: **Afectación intersticial bilateral**, valorar insuficiencia cardíaca. *Addendum*: Por la **clínica** de la paciente **es sugestiva de distress respiratorio**.
- ECO abdominal: Hallazgos compatibles con PNA.

DIAGNÓSTICO

SEPSIS DE ORIGEN URINARIO POR PIELONEFRITIS AGUDA Y SINDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO DEL ADULTO.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Respecto a la PNA el DD se podría hacer con respecto a:

- Cólico nefrítico
- Infección del tracto urinario...

Respecto al Síndrome de Distress Respiratorio del adulto se debería hacer con:

- Insuficiencia Cardíaca
- Hemorragia difusa alveolar
- Edema agudo de pulmón
- Neumonía bilateral...

CONCLUSIÓN

- Importancia de la **correlación radiológica y clínica**.
- SDRA como patología altamente **heterogénea** producida por múltiples patologías.
- Sospechar SDRA en pacientes con **síntomas progresivos** y de aparición reciente de **disnea**, aumento de la **demanda de oxígeno** e **infiltrados bilaterales** en la Rx de tórax.
- Aumento de su **incidencia y elevada mortalidad**.
- **Tratamiento precoz** eleva supervivencia.

PALABRAS CLAVE:

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO, INSUFICIENCIA CARDIACA, PIELONEFRITIS.