



Nº Comunicación: 085

Derrame pleural en seguimiento en consulta y el uso de la ecografía.

HHH
SOMaMFyC



Autores: Julia Chilet Jorge, Jesús Rodríguez Donoso, Rocío Sanz Serrano.

Centro de trabajo: Centro de salud Universitario San Juan de la Cruz.

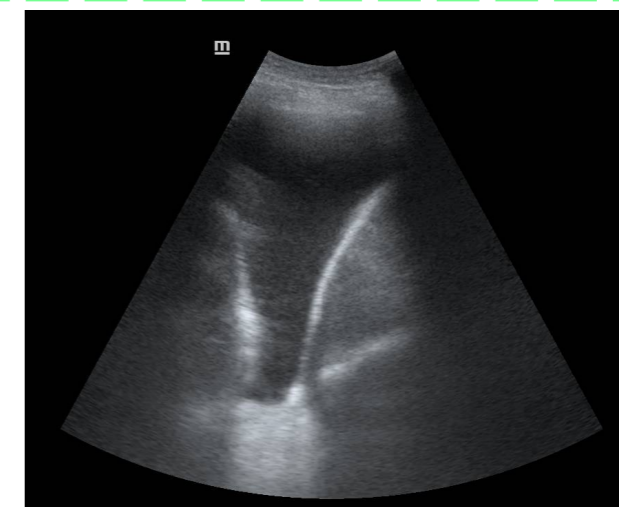
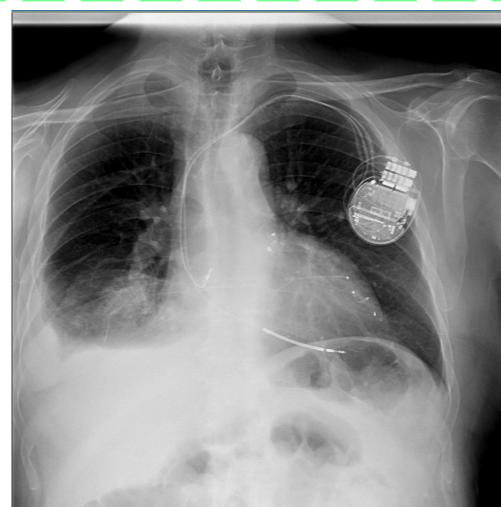
MOTIVO DE CONSULTA

Varón de 79 años con HTA, dislipemia, probable EPOC, taquicardia ventricular monomórfica sostenida, tratados con antiagregantes, antiarrítmicos y ablación, cardiopatía isquémica crónica con dispositivo DAI-TRC, insuficiencia cardiaca congestiva con FEVI moderadamente deprimida, polimialgia reumática cortico-dependiente y laringectomía total por Ca de laringe que consulta tras valoración por Neumología debido a tos con escasa expectoración, disnea de moderados esfuerzos, disnea paroxística nocturna y ortopnea.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Radiografía de tórax: Posible **neumonía** adquirida en la comunidad en LID y **derrame pleural derecho**.

Cultivo de esputo: Stenotrophomonas multirresistente y Acinetobacter.



CONCLUSIONES Y APLICABILIDAD

- La **ecografía en AP** permitió un seguimiento más preciso de pequeñas cantidades de líquido pleural, evitando desplazamientos, radiación y molestias al paciente.
- Comunicación efectiva con el paciente sobre la mejoría lenta y sensible a través de la ecografía.
- Importancia del seguimiento integral en atención primaria para pacientes con múltiples comorbilidades.