



HHH
SOMaMFyC



“Doctora, cada día me canso más...”

Nº Comunicación: 111

AUTORES: Palacio Manchón, María; Plumed Velilla, Manuela; Silvestre Clemente, Patricia
Email de contacto: mariapalaciomanchon98@gmail.com

MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES

Mujer de 69 años, fumadora, que consulta por astenia progresiva, disnea de grandes esfuerzos, pérdida ponderal de 4kg, diarrea sin productos patológicos e hiporexia de varios meses de evolución. Niega dolor abdominal, transgresiones dietéticas ni farmacológicas. No clínica de ICC. Afebril. No antecedentes laborales de interés. **AF:** hermana fallecida por fibrosis pulmonar.

EXPLORACIÓN FÍSICA



Abdomen anodino. Destaca AP con **crepitantes secos bibasales**. No signos IC. No acropaquias. SatO2 96%

ECOGRAFÍA CLÍNICA PULMONAR



Patrón **líneas B heterogéneo** con línea pleural irregular

Alta sospecha neumopatía intersticial



Derivación a Neumología

Pruebas función respiratoria, test marcha, estudio autoinmunidad, FBC y LBA → sin alteraciones

TC: Afectación bilateral difusa de predominio basal, tenues opacidades en vidrio deslustrado y engrosamiento intersticial

Probable NINE

CONCLUSIONES

- Importancia **EF sistemática** en todas las consultas.
- Gran utilidad de la **ecografía clínica**.
- La accesibilidad de la **Atención Primaria** como clave en el diagnóstico y seguimiento de patologías de gran repercusión clínica.

