

## Haga su diagnóstico

Alfredo Ramírez Gutiérrez de Velasco<sup>a\*</sup>, José Luis Ramírez Arias<sup>b</sup>

Sección a cargo del grupo del Dr. José Luis Ramírez Arias



### 1. Tomando en cuenta el cuadro clínico y las imágenes radiológicas, ¿cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Neumonía adquirida en la comunidad
- b) Edema agudo pulmonar
- c) Hemorragia pulmonar
- d) Neumonía nosocomial

### 2. ¿Cuál es el nombre del patrón observado en la radiografía?

- a) Patrón de focos múltiples
- b) Patrón multisegmentario
- c) Patrón en alas de mariposa
- d) Patrón hipertensivo

<sup>a</sup> Residente de 2º año. Imagenología Diagnóstica y Terapéutica. Facultad de Medicina. UNAM. Sede Hospital Ángeles Pedregal. Ciudad de México, México.

<sup>b</sup>Servicio de Imagenología diagnóstica y Terapéutica. Hospital Ángeles del Pedregal. Ciudad de México, México.

\*Correspondencia: Alfredo Ramírez Gutiérrez de Velasco.

Correo electrónico: alfredomd@me.com

**H**ombre de 65 años con antecedente de insuficiencia cardiaca. Su padecimiento inició hace 3 días con un cuadro diarreico acompañado de fiebre y vómito. Fue tratado con soluciones intravenosas por 2 días y refirió mejoría del cuadro, pero se presentó disnea de medianos esfuerzos, tos no productiva, malestar general y palpaciones.

### 3. Tiempo necesario para ver mejoría radiológica en pacientes con neumonía.

- a) 24 horas
- b) 48 horas
- c) 3 días
- d) > 7 días

### 4. ¿Cuál es la fisiopatología de estos hallazgos?

- a) Aumento en la permeabilidad alveolar sin daño alveolar
- b) Aumento en la permeabilidad con daño alveolar difuso
- c) Aumento en la presión hidrostática
- d) Aumento en la presión oncótica

### 5. ¿Cuál es el tratamiento inicial más adecuado?

- a) Diuréticos y control de líquidos
- b) Amoxicilina + Clavulanato
- c) Piperacilina + Tazobactam
- d) De soporte

### BIBLIOGRAFÍA

- Gehlbach BK, et al. The pulmonary manifestations of left heart failure. *Chest*. 2004;125(2):669-82.
- Webb R. Thoracic Imaging: Pulmonary and Cardiovascular Radiology. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2011.

Respuetas: 1.b, 2.c, 3.d, 4.c, 5.a

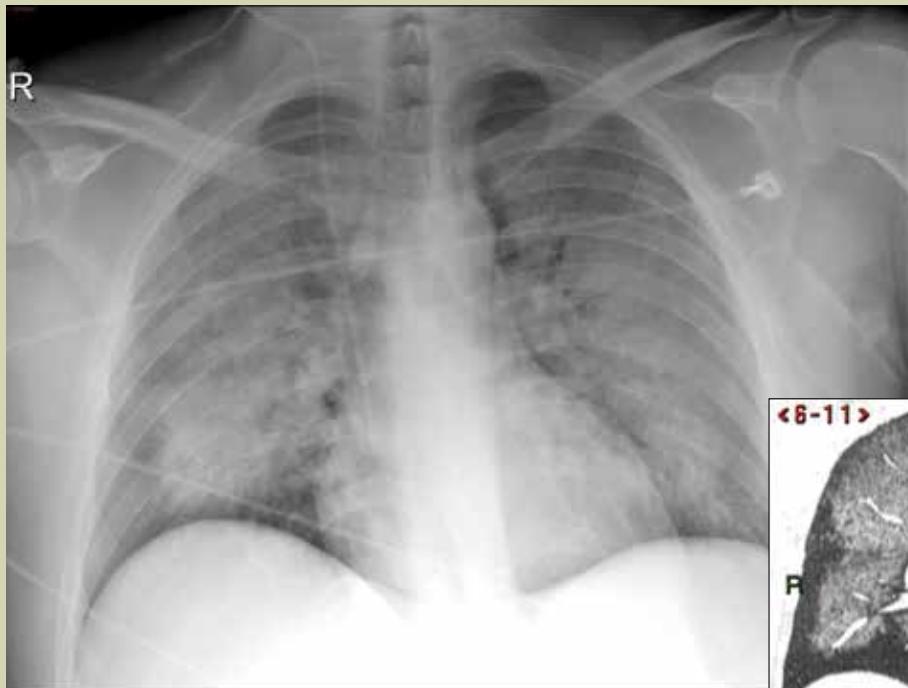


Figura 1. Radiografía de ingreso



Figura 2. Tomografía de ingreso



Figura 3. Radiografía de control a las 48 horas

Imágenes de los estudios. Obradas por los autores