

Nº Registro (Secretaría Técnica)		Identificación Fichero aabbccn.doc	Kumar1
-------------------------------------	--	---------------------------------------	--------

PRESENTACIÓN DE RESUMENES

Título de la comunicación		BENEFICIO-RIESGO DE UNA PRUEBA COMPLEMENTARIA	
Autores (minúsculas)		marcelo saul kuperstein, encarna romero gonzalez	
Centro de Trabajo		CAP Terrasa Sur	
Autor para contacto		Marcelo Saul Kuperstein	
Dirección de contacto		Avenida Santa Eulalia s/n, 08223, Terrassa (Barcelona)	
TF	937855161	Fax	937314952
		E-mail	mkuperstein@hotmail.com

RESUMEN

Paciente varón de 64 años de edad con antecedentes patológicos de HTA mal controlada por incumplimiento terapéutico, hepatopatía alcohólica, hiperuricemia, dolor torácico estudiado en el 2006 con SPECT perfusión sin signos sugestivos de isquemia miocárdica.

Consultó de urgencias el 6-11-09 por un cuadro compatible con bronquitis aguda que se trató con salbutamol. Acudió al control a los 3 días presentando una leve mejoría. No vuelve a consultar hasta pasados 2 meses (31.12.09) por un cuadro persistente de tos productiva con moco claro que no responde a tratamientos habituales y disnea de moderados esfuerzos. Al ser fumador de un paquete/día se solicitó radiografía de tórax urgente donde se objetiva un nódulo retrocardíaco. Se solicitó TAC torácico urgente y se pautó tratamiento con salbutamol 3 inhalaciones/8horas y acetilcisteína.

Posteriormente (11-1-10) se realiza inter-consulta con neumólogo quien también recomienda completar estudio con TAC torácico.

Durante la realización de la prueba, al administrar contraste yodado, presenta una reacción alérgica grave que acaba provocando una parada cardíaca que se atendió en el mismo servicio de radiología y se remontó tras 45 minutos de maniobras reanimación cardio-pulmonar. Se trasladó a UCI produciéndose el Exitus Letalis dos semanas después por parada cardiorrespiratoria.

En el Tac torácico no se objetivaron imágenes de nódulos ni consolidación. Mediastinos ocupados por estructuras anatómicas normales.

El caso clínico nos plantea la importancia de valorar con exhaustividad cada uno de los estudios complementarios solicitados, teniendo en cuenta los riesgos que estos pueden conllevar al paciente.



PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

<input checked="" type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Póster	<input type="checkbox"/> Indistinto
--	---------------------------------	-------------------------------------

LÍNEA TEMÁTICA

<input type="checkbox"/>	Formación en SP, cultura, epidemiología y otras cosas generales
<input type="checkbox"/>	Análisis de problemas, (AMFE, ACR)
<input type="checkbox"/>	Medicamentos
<input type="checkbox"/>	Comunicación entre niveles
<input type="checkbox"/>	Higiene de manos, si hay alguna acción original
<input type="checkbox"/>	Formas organizativas en los centros
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros