



Revista Médica de Trujillo

Publicación oficial de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo - Perú

Imágenes en medicina

Tomografía de tórax en un paciente con COVID-19

Thorax CT scan of a COVID-19 patient

Jorge Arturo Rodríguez-Reyna^{1a}

1. Centro de Imágenes TOMONORTE a. Médico Radiólogo

Correspondencia.

Jorge Arturo Rodríguez Reyna
cordeiesu@hotmail.com

Recibido: 07/07/20

Aceptado: 06/08/20



Paciente varón de 74 años, según familiar hace 10 empezó con malestar general, pico febriles y tos seca. no disnea. hace 4 días le realizan prueba rápida para covid siendo negativa, y hace 2 días le realizan rx de tórax hallando compromiso tenue alveolar parcheado en ambos campos pulmonares asociado a acentuación del intersticio. considerar signos de proceso inflamatorio pulmonar. se recomienda ampliar con tem de tórax para definir. También se evidencian fracturas no recientes entre el 6° y 9° arcos costales izquierdos. Hace 2 días cedió la fiebre. No presenta antecedentes de neumonia y tbc. Ulteriormente el paciente presentó empeoramiento del cuadro y dos semanas después se realizó nuevamente otra prueba rápida que resultó positiva. Falleció la semana siguiente.

SCORE DE SEVERIDAD:

- 5% de compromiso = 1 punto
 - 5%-25% de compromiso = 2 puntos
 - 25%-50% de compromiso = 3 puntos
 - 50%-75% de compromiso = 4 puntos
 - >75% de compromiso = 5puntos.
-

Tabulado por cada lóbulo, total 5 lóbulos Score máximo 25 puntos.

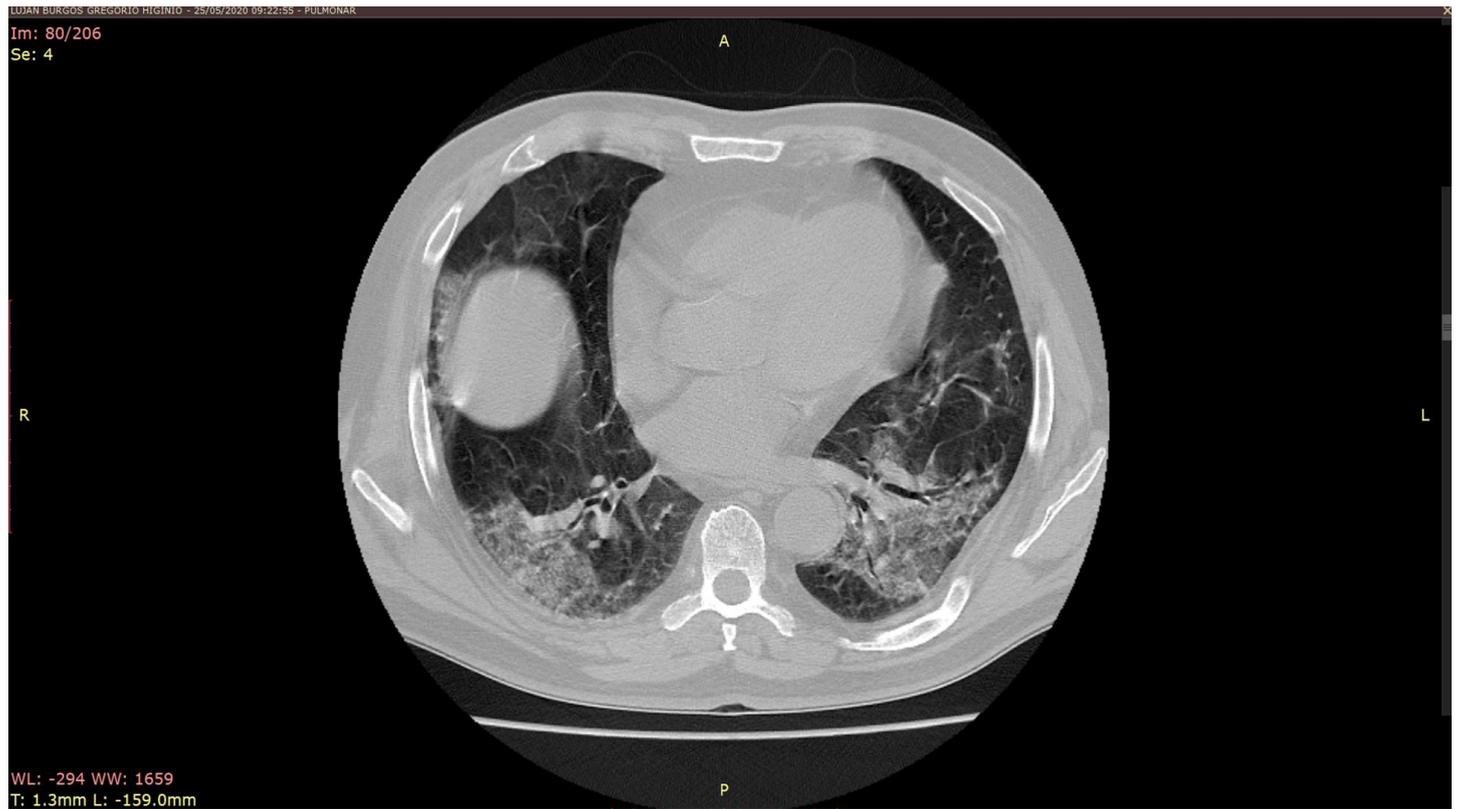
DESCRIPCIÓN

- Infiltrados pulmonares irregulares bilaterales, focales y difusos, en “vidrio esmerilado”, algunos con patrón en “empedrado”, de predominio posterior, con compromiso subpleural, posterior y basal, distribuidos en los 5 lóbulos, algunos con broncograma aéreo, asociados con escasas bandas parenquimales lineales, hallazgos compatibles con neumonía atípica probablemente viral. Índice de severidad: 15/25.

CONCLUSIÓN

Infiltrados pulmonares bilaterales en “vidrio esmerilado” de predominio periférico, compatible con neumonía atípica. Índice de severidad: 15/25. Estadio pico. Las pruebas rápidas para anticuerpos SARS Covid 2 suelen dar una gran cantidad de falsos negativos, sobre todo en fases tempranas de la enfermedad. La tomografía de tórax demuestra ser un recurso valioso para complementar el diagnóstico clínico y epidemiológico en tiempos de esta pandemia.







Citar como: Rodríguez-Reyna JA. Tomografía de tórax en un paciente con COVID-19. Rev méd Trujillo 2020;15(3):134-7