

2. Fenotipos de la EPOC.

Responsable: José Manuel Varela Aguilar

(proceso diagnóstico en paciente EPOC y el algoritmo de distintos fenotipos)

Varón de 60 años que ingresó en el servicio de medicina interna por disnea.

Antecedentes personales:

Profesión: Cocinero

No alergias conocidas.

Fumador activo de 30 cigarrillos/día. Consumo acumulado de 60 paquetes-año. Consumo de alcohol de 120 g/día.

Obesidad tipo II. Rinitis por hipersensibilidad a polen de gramíneas.

No factores de riesgo vascular conocidos.

SAHS en tratamiento con CPAP.

Tos y expectoración mucosa habitual y disnea basal en grado 1 mMRC que atribuye al consumo de tabaco y obesidad.

Consumo habitual de AINEs por dolores articulares en rodillas.

Antecedentes quirúrgicos: hernia umbilical.

Vida basal: Soltero. Cuidador de su madre y trabaja como cocinero.

Enfermedad actual:

Consultó en urgencias por disnea de esfuerzo progresiva de una semana de evolución hasta ser a mínimos esfuerzos con ortopnea y edemas maleolares. Tos con escasa expectoración mucosa y fiebre de 38°C durante dos días y posteriormente febrícula.

Exploración física:

Tª 37.6°C. TA: 153/105 mm Hg. Saturación O₂: 94%. Peso: 105 kg. Talla: 170 cm IMC 36.33 kg/m²

Buena coloración de piel y mucosas. Bien perfundido.

AC tonos arrítmicos a 98 lpm, no soplos

AR ligera disminución del m.v con crepitantes finos en bases y algunos roncus dispersos.

Abdomen: Globuloso, no se palpaban megalias ni ascitis

EE edemas maleolares.

Análítica al ingreso : Hematíes 4.040.000/μL, Hb 13.5 g/dL, Hematocrito 40%, VCM 100,5 fL, Plaquetas 152 /μL, Leucocitos 5280 /μL, Eosinófilos 250/μL, Glucosa 107 mg/dl, creatinina 1.35 mg/dL, filtrado glomerular 57 ml/min. TSH 0.57, HbA1c 4.9%. Dímeros D normales. Pro- BNP 10895 pg/ml. PCR para gripe (exudado nasal y faríngeo) fue negativa.

Rx de tórax: cardiomeglia, derrame cisural derecho y patrón de edema intersticial bilateral.

EKG: FA con RVM a 90 pm, extrasístoles ventriculares frecuentes.