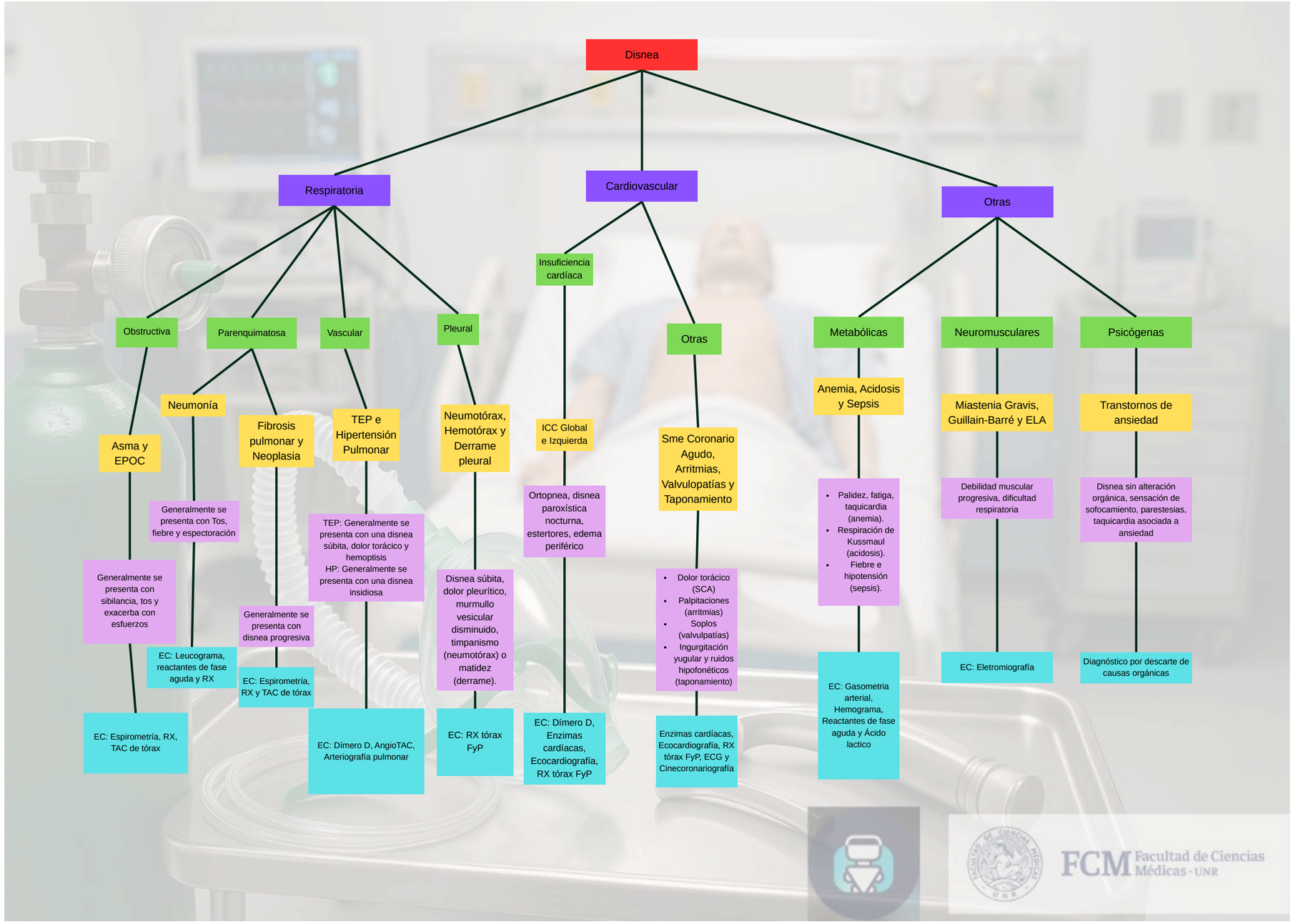
Disnea
Respiratoria
Cardiovascular
Otras
Obstructiva
Parenquimatosa
Vascular
Pleural
Insuficiencia cardíaca
Otras
Metabólicas
Neuromusculares
Psicógenas
Asma y EPOC
Neumonía
Fibrosis pulmonar y Neoplasia
TEP e Hipertensión Pulmonar
Neumotórax, Hemotórax y Derrame pleural
ICC Global e Izquierda
Sme Coronario Agudo, Arritmias, Valvulopatías y Taponamiento
Anemia, Acidosis y Sepsis
Miastenia Gravis, Guillain-Barré y ELA
Transtornos de ansiedad
Generalmente se presenta con Tos, fiebre y espectoración
TEP: Generalmente se presenta con una disnea súbita, dolor torácico y hemoptisis
HP: Generalmente se presenta con una disnea insidiosa
Ortopnea, disnea paroxística nocturna, estertores, edema periférico
Palidez, fatiga, taquicardia (anemia).
Respiración de Kussmaul (acidosis).
Fiebre e hipotensión (sepsis).
Debilidad muscular progresiva, dificultad respiratoria
Disnea sin alteración orgánica, sensación de sofocamiento, parestesias, taquicardia asociada a ansiedad
Generalmente se presenta con sibilancia, tos y exacerba con esfuerzos
Generalmente se presenta con disnea progresiva
Disnea súbita, dolor pleurítico, murmullo vesicular disminuido, timpanismo (neumotórax) o matidez (derrame).
Dolor torácico (SCA)
Palpitaciones (arritmias)
Soplos (valvulpatías)
Ingurgitación yugular y ruidos hipofonéticos (taponamiento)
EC: Leucograma, reactantes de fase aguda y RX
EC: Espirometría, RX y TAC de tórax
EC: Espirometría, RX, TAC de tórax
EC: Dímero D, AngioTAC, Arteriografía pulmonar
EC: RX tórax FyP
EC: Dímero D, Enzimas cardíacas, Ecocardiografía, RX tórax FyP
Enzimas cardíacas, Ecocardiografía, RX tórax FyP, ECG y Cinecoronariografía
EC: Gasometria arterial, Hemograma, Reactantes de fase aguda y Ácido lactico
EC: Eletromiografía
Diagnóstico por descarte de causas orgánicas
FCM Facultad de Ciencias Médicas · UNR