

COVID-19: caso 41

Federico Paltenghi, Lucia Volpato, Giuseppe Bandi

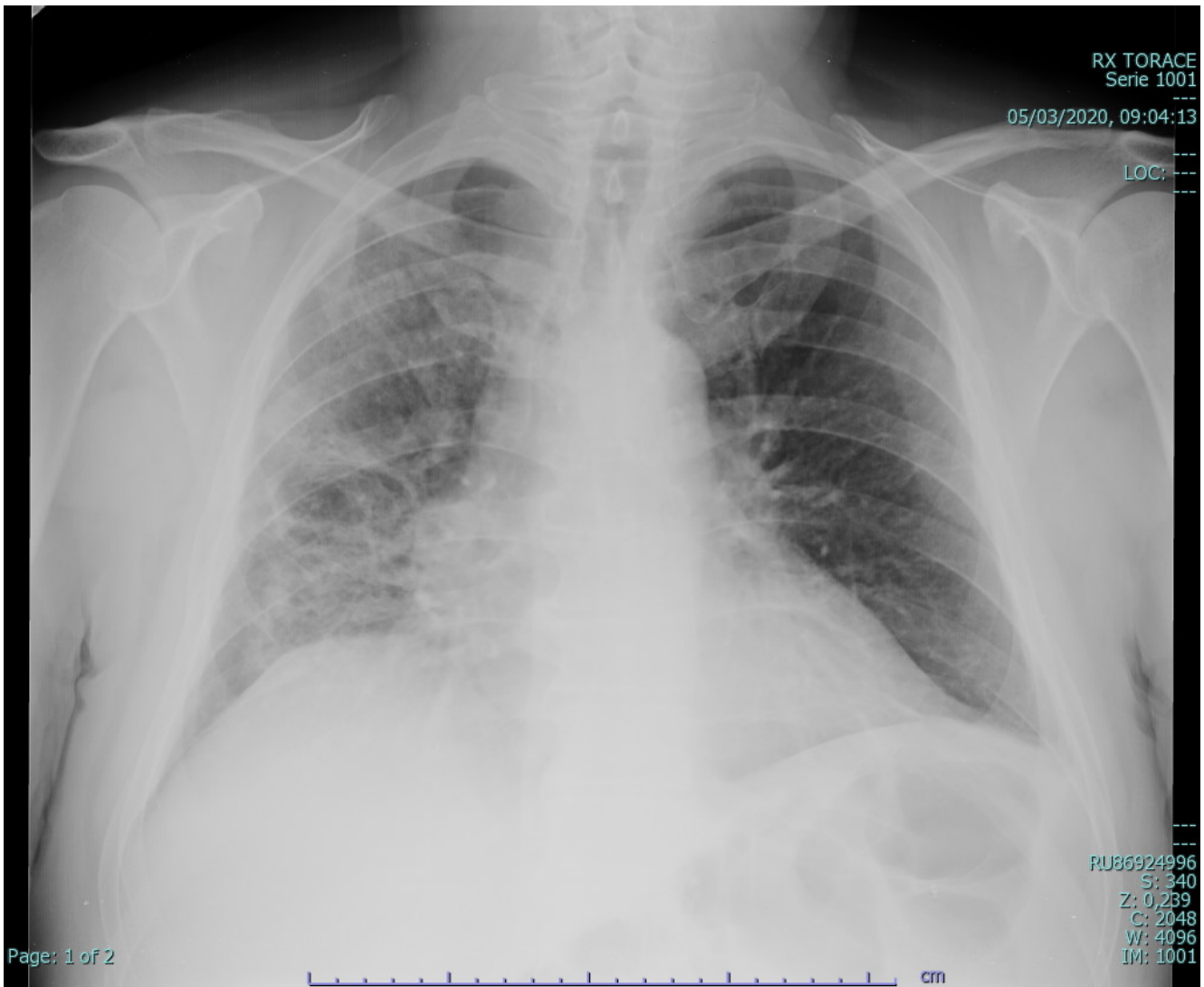
ASST Pavia, presidi Ospedalieri di Vigevano e Mortara,
direttore f/f Elena Belloni

Paziente maschio di 73 anni.

Accede in PS di Mortara per febbre da 10 gg non responsiva a paracetamolo.

WBC nei limiti, PCR non disponibile

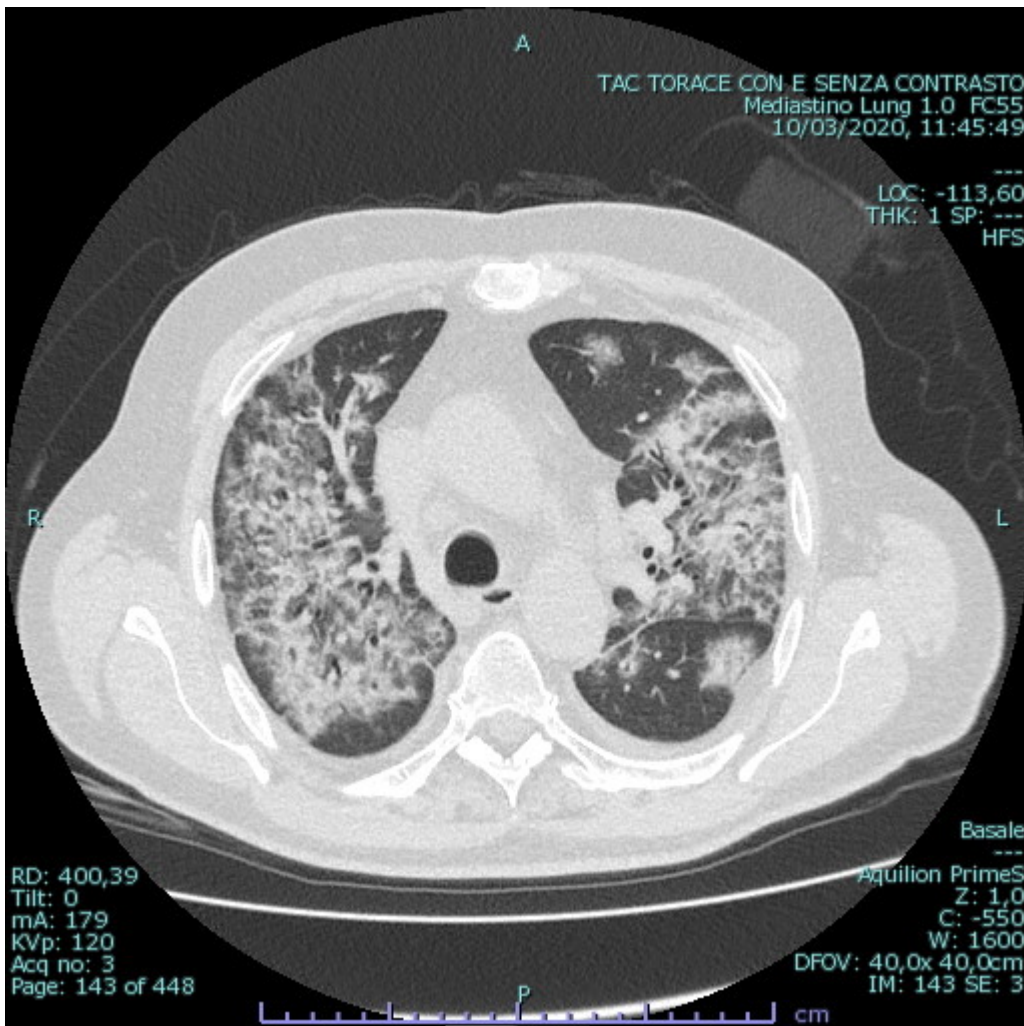
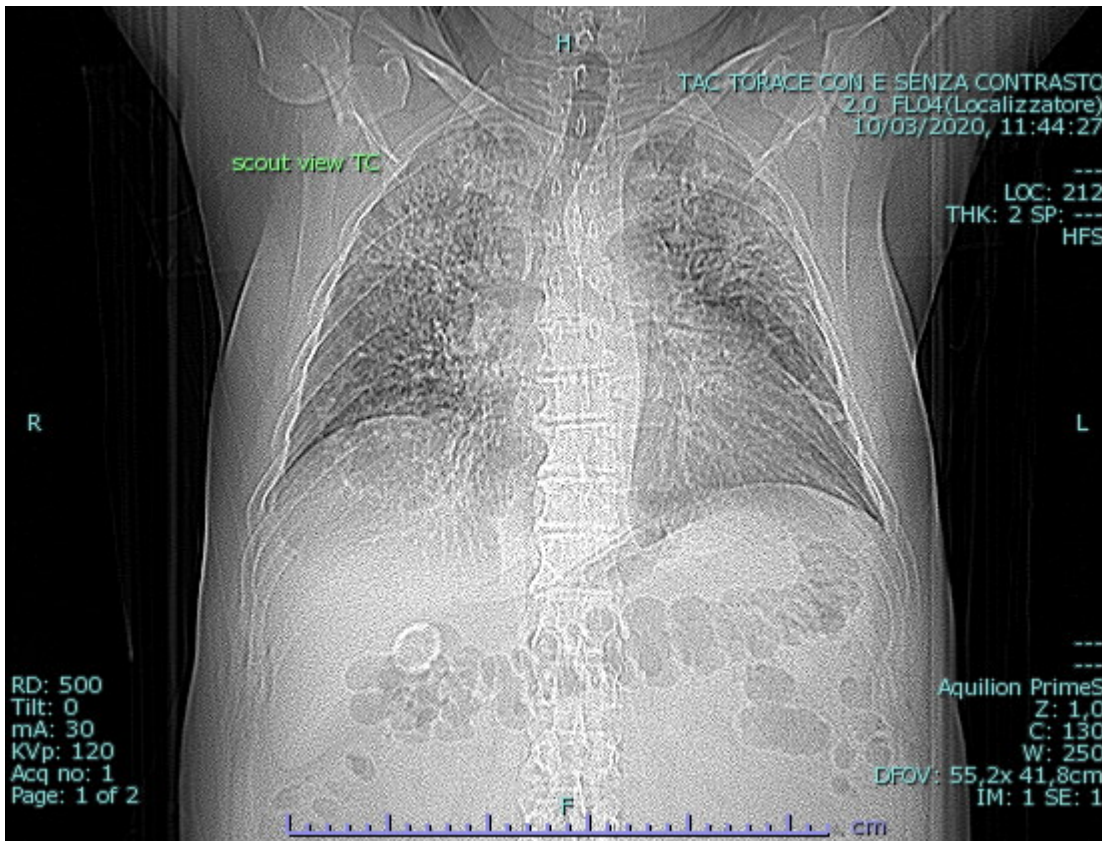
Radiografia di PS c/o Ospedale di Mortara (indicazione febbre):

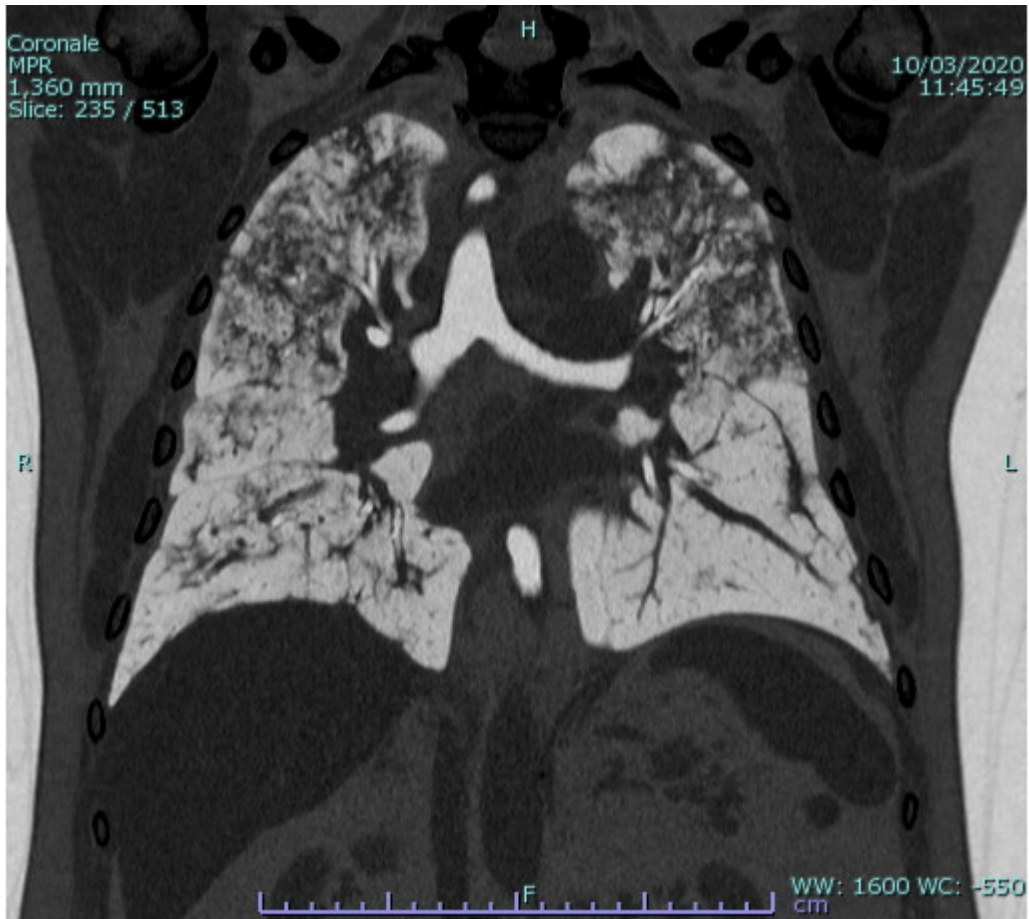
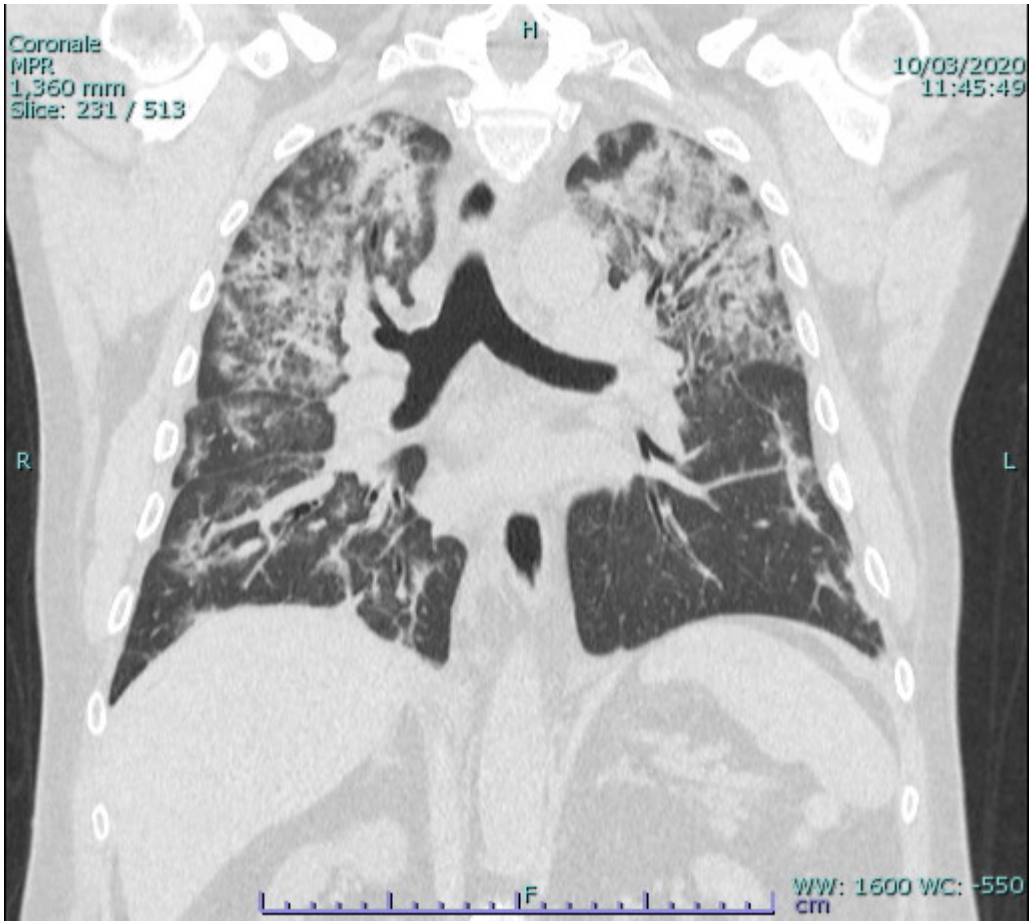


Riscontro di addensamento paracardiaco dx prevalentemente interstiziale con tendenza alla cavitazione nella sua porzione più craniale. Lieve ingrandimento ilare dx. Ipotizzata la natura flogistica-infettiva.

Dopo 5 gg, in regime di ricovero presso la medicina dell'ospedale di Vigevano, si rileva peggioramento del quadro clinico con insorgenza di dispnea: viene eseguito tampone per COVID 19 (positivo).

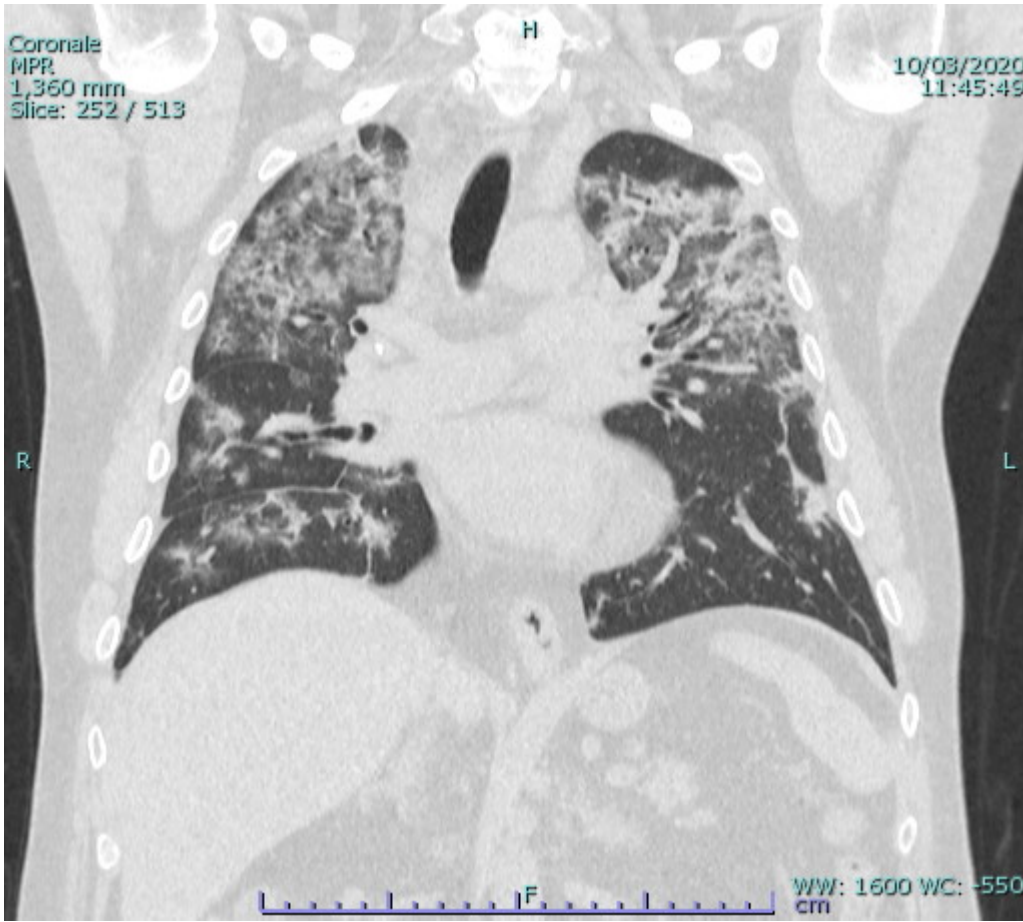
TC Torace con mdc c/o Ospedale di Vigevano





Coronale
MIPR
1,360 mm
Slice: 252 / 513

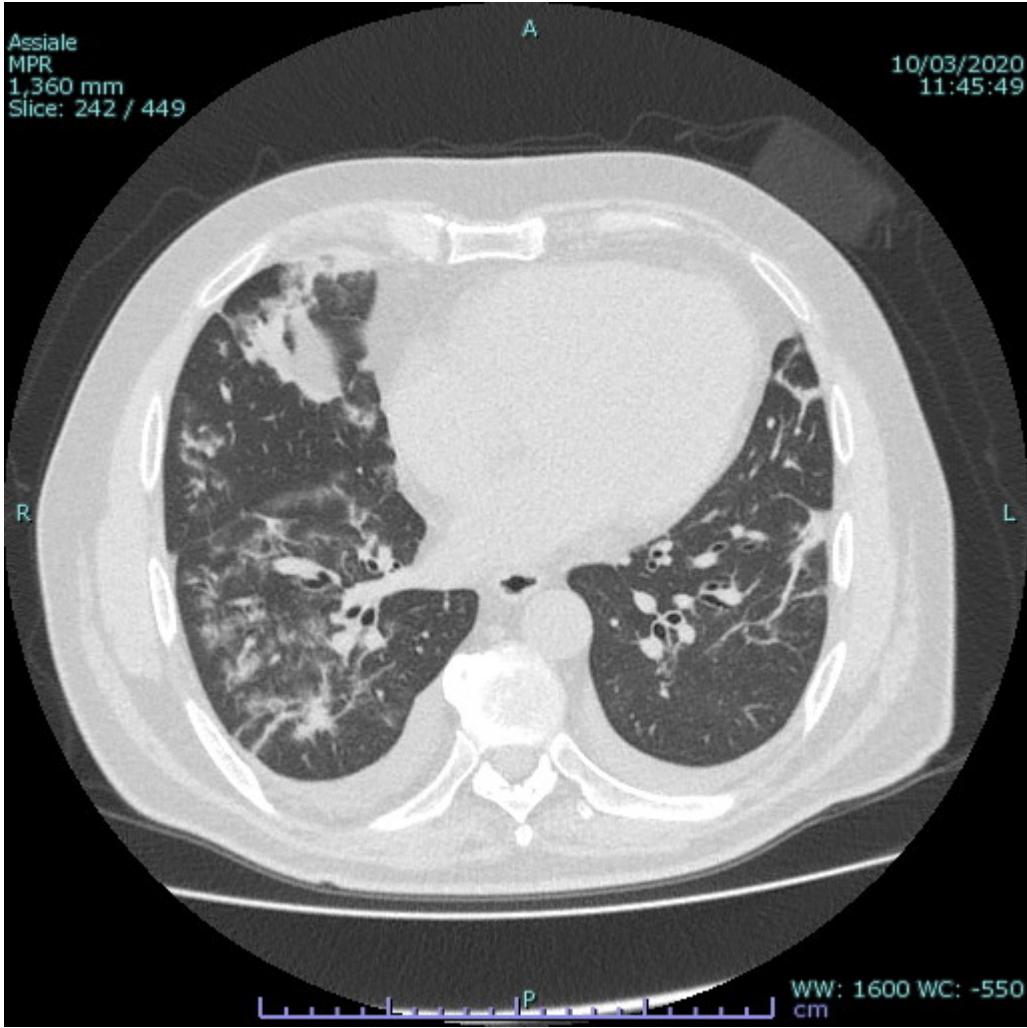
10/03/2020
11:45:49

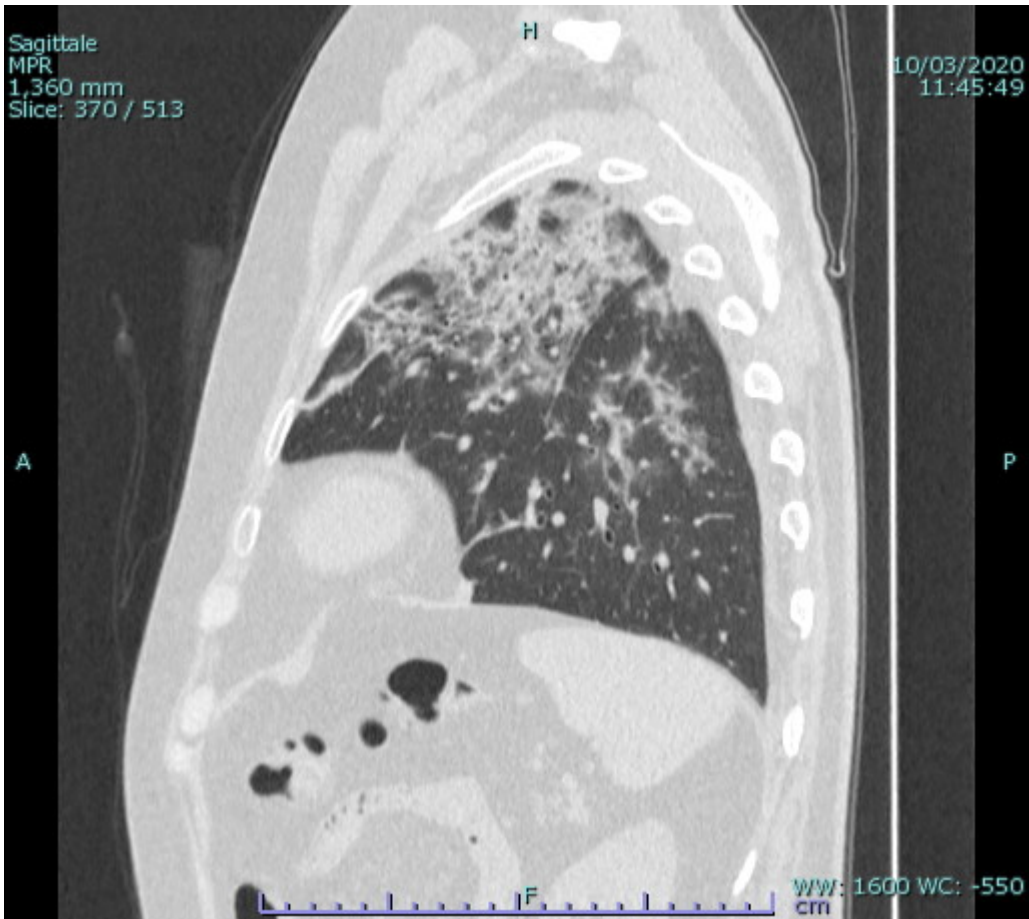


WW: 1600 WC: -550
cm

Assiale
MPR
1,360 mm
Slice: 242 / 449

10/03/2020
11:45:49





Consolidamenti confluenti bilaterali prevalenti ai campi polmonari superiori associate ad aree a vetro smerigliato configuranti un quadro diffuso di "crazy paving" con relativo risparmio delle regioni subpleuriche. Bande parenchimali bilaterali. Lieve versamento pleurico bilaterale. Quadro evocativo per polmonite bilaterale in prima ipotesi COVID 19 correlata.