

# COVID-19: caso 54

R. Campa, A. Leonardi, C. Valentini, R. Occhiato

Radiologia AOU Policlinico Umberto I – Sapienza Università di Roma, Dir. Prof. C. Catalano.

Il pz giunge per tosse e dispnea dal circa 5 giorni per cui ha assunto prima terapia con amoxicillina/ acido clavulanico per os e, successivamente ceftriaxione i.m. senza beneficio. Riferisce di aver eseguito un viaggio in treno da Firenze a Roma (treno proveniente da Venezia) durante il quale avrebbe avuto contatti con persone provenienti dalla zona rossa in data 24 febbraio.

Paziente affetto da ipertensione arteriosa in terapia domiciliare con Neolotan e Tiklid.

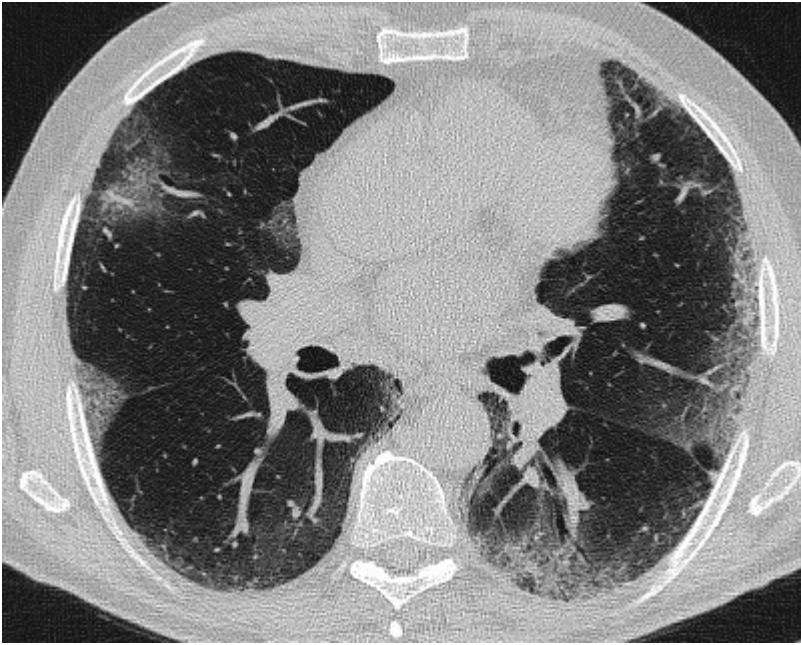
All'esame obiettivo risulta lievemente tachipnoico a riposo, asintomatico per dolore toraco-addominale, lamenta dispnea, MV ridotto diffusamente, crepitazioni basali a sinistra.

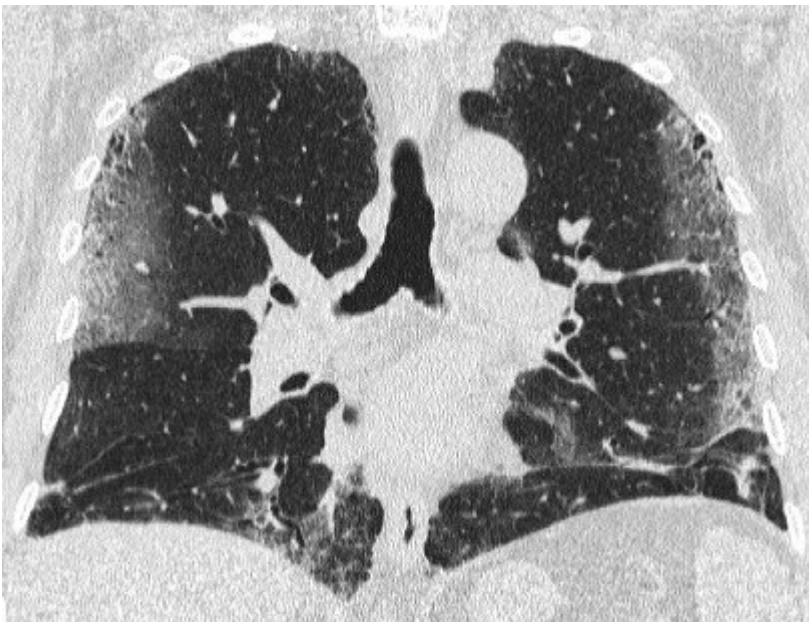
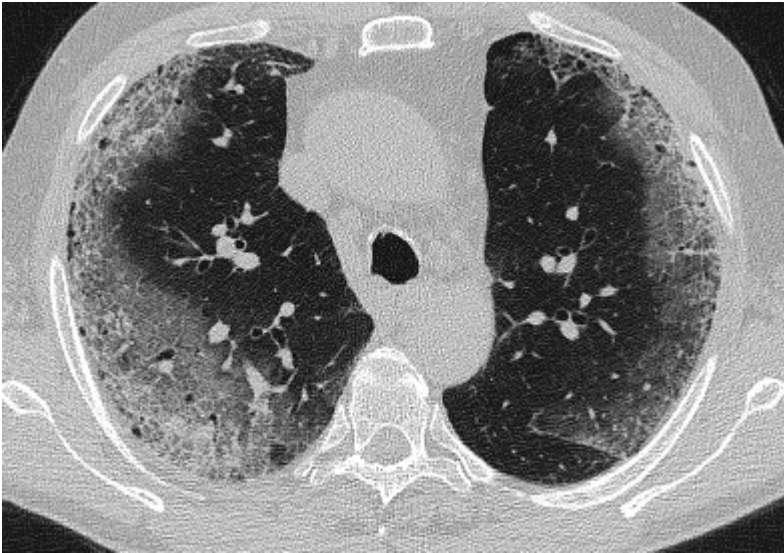
RX torace



RX: Sfumati addensamenti a carattere confluyente a distribuzione periferica con associato ispessimento della trama interstiziale. Non versamento pleurico.

TC torace





TC: Addensamenti a vetro smerigliato con distribuzione periferica ed associato ispessimento dei setti interlobulari, assenza di versamento pleurico ed in assenza di significative linfoadenopatie ilo-mediastiniche caratterizzano il pattern TC, altamente suggestivo di CoViD-19, poi riscontrato a seguito di tampone faringeo.