

# COVID-19: caso 21

Izzo Andrea, D'Aversa Lucia, Cerimoniale Giuseppe, Mazzella Giuseppe, Pergoli Pericle, Faiola Eugenio Leone, Di Pastena Francesca

U.O.C. Diagnostica per immagini – Ospedale “Dono Svizzero”  
Formia DEA I livello– Asl Latina

Paziente Maschio, 71 anni, si reca in PS per febbre (37,8°) e tosse, eupnoico. In anamnesi cardiopatia ischemica. Saturazione pO<sub>2</sub> 97%. Si richiede RX torace eseguito con apparecchio portatile posizionato in tensostruttura appositamente adibita all'esterno del PS.

RX torace



L'indagine radiografica dimostra un diffuso incremento della trama interstiziale peribroncovascolare con associate multiple zone di addensamento parenchimale disposte prevalentemente a livello del campo superiore di entrambi i polmoni. Cuore aumentato di volume; seni costofrenici ipoespansi ma liberi da versamento.

Il Pz viene sottoposto a tampone naso-faringeo (risultato positivo al COVID-19) e ricoverato per l'assistenza e le cure necessarie.

Il Pz dopo 3 giorni, con condizioni cliniche buone e stabili effettua TC di controllo.



L'indagine TC dimostra la presenza di multipli addensamenti parenchimali a “vetro smeriglio”, alcuni confluenti tra loro, localizzati nel lobo superiore di entrambi i polmoni e nel

segmento apicale del lobo inferiore di entrambi i polmoni  
disposti prevalentemente in sede subpleurica.