

CASO CLÍNICO



Nombre: Raúl Alonso Pérez Jiménez
Sexo: Masculino
Edad: 45 años
Estado civil. Casado
Domicilio: Comitán, Chiapas
Ocupación: Profesor retirado
Tipo de interrogación: Directo

AHF

Padre con diabetes mellitus de 10 años de evolución tratada con metformina. Madre con hipertensión arterial de 20 años de evolución tratado con losartán con antecedentes de artritis reumatoide de 15 años de evolución. Abuelos finados sin relación a la causa de la consulta

APNP

Habita en casa propia de materiales duraderos, hacinamiento positivo, cuenta con los servicios de urbanización como los son luz eléctrica, drenaje y agua potable, zoonosis positiva (perros y gatos). Higiene personal, baño 6 veces a la semana, cepillado 2 vez al día. Alimentación adecuada.

APP

Hipertensión arterial de 10 años de evolución tratada con losartán, refiere alcoholismo ocasional hasta llegar a la embriaguez

PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente masculino de 45 años de edad que acude al servicio de urgencia por presentar dolor en las articulaciones de manos, pies, cadera, además de presentar rigidez matutina en las articulaciones, todos estos signos en ambas extremidades, lo que limita el movimiento de estas.

EXPLORACIÓN FÍSICA DIRIGIDA

Signos Vitales

Fc: 70 lpm Fr: 14 rpm Temp: 36.4 Talla 1.60m T/A: 130/80 mmHg
PESO: 50kg IMC:19.53

Paciente orientado, en sus tres esferas, normocéfalo, con pupilas isocóricas y hiporreflécticas al estímulo luminoso, mucosas hidratadas, cuello cilíndrico,

simétrico, sin alteraciones en la superficie, sin presencia de adenomegalias, tórax simétrico, sin alteraciones en la superficie, no se encuentran anomalías a la auscultación, ruidos cardiacos de buen tono e intensidad sin ruidos agregados, abdomen blando depresible, con aumento de la peristalsis, normoaudible, timpánico a la percusión, en la región de pelvis presenta dolor y rigidez de cadera extremidades datos de dolor, rigidez en las articulaciones de manos y pies, con disminución de la fuerza, con llenado capilar de ++, sin más datos de importancia

DIAGNÓSTICO

Posible artritis reumatoide a descartar otras enfermedades reumatológicas

LABORATORIOS Y GABINETE

Glucemia 90 mg/dl, HbA1c 7.9%, Colesterol total 230mg/dl, cHDL 38mg/dl. cLDL 165mg/dl, Triglicéridos 180mg/dl, Ac. Urico 6.5mg/dl, Urea 32mg/dl, Creatinina 1.1mg/dl.

Factor reumatoide: POSITIVO

Anticuerpos antipéptidos cíclicos citrulinados (anti-PCC): POSITIVO

ECG, Ritmo sinusal, sin alteraciones

PLAN DE MANEJO

- Nutrición adecuada, dieta nutritiva y equilibrada rica en ácidos grasos omega-3
- Fisioterapia
- Ejercicio
- Educación sobre la enfermedad
- Farmacológico
 - Naproxeno sódico dosis inicial de 550mg cada 24 horas
 - Leflunomida dosis inicial de 100mg y posteriormente 10mg cada 24 horas
- Cirugía si llega a ser necesario (sinovectomía)

ESTADO DE SALUD

Conservado

PRONOSTICO

Bueno para la vida y para la función

PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS

- Fisioterapia de acuerdo al rango o amplitud de movimiento de las articulaciones
- Nutrición adecuada y equilibrada rica en omega-3
- Brindar los cuidados necesarios que sean requeridos por el paciente

- Educar a los familiares a los cuidados que necesita el paciente
- Ejercitar al paciente por medio de movimientos que pueda realizar
- Tener los cuidados necesarios para disminuir la progresividad del padecimiento
- Dar a conocer las posibles complicaciones de la patología
- Aliviar el dolor y otros síntomas que pudiera presentar el paciente

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO REALIZO

Javier Octavio Guillén Narváez