

# Universidad del Sureste

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Materia:**

**Fisiopatología II.**

**Trabajo:**

**Caso clínico.**

**Docente:**

**Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonzo.**

**Alumno:**

**Citlali Berenice Fernández Solís.**

**Semestre y grupo:**

**3º "A"**

**Comitán de Domínguez, Chiapas al 14 de junio del 2020.**

### Caso clínico:

Se presenta a urgencias, traído por familiares, masculino de 41 años de edad, se refiere que tiene pérdida súbita de la fuerza del hemicuerpo derecho, también presenta alteración en la pronunciación de palabras y desviación de la comisura labial a la izquierda.

Antecedente de Hipertensión arterial sistémica de larga evolución con mal apego al tratamiento. Obesidad grado II. Diagnosticado hace 3 meses con diabetes tipo 2, tratamiento con metformina y glibenclamida 3 veces al día.

Con lo anterior, responda

De 3 posibilidades diagnósticas:

1. Ictus isquémico.
2. Ictus hemorrágico.
3. Infarto lacunar.

¿Estudio urgente en este paciente?

TAC (tomografía computarizada del cráneo) utiliza un equipo especial de rayos X para ayudar a evaluar lesiones en la cabeza, dolores de cabeza severos, mareos, y otros síntomas de aneurisma, sangrado, derrame cerebral y tumores cerebrales.

Generalmente se utiliza para detectar: sangraduras, lesiones cerebrales y fracturas del cráneo en pacientes con lesiones en la cabeza sangraduras causadas por rupturas o fisuras de aneurismas en un paciente con dolores de cabeza repentinos.

### Fuentes de información:

Antoni; D. Ictus. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=ZOYUMFYtwwg>

José; A. Comprender el Ictus (Infarto y hemorragia cerebral). Recuperado de <https://books.google.com.mx/books?id=FfCfAQAQBAJ&pg=PT34&dq=ictus&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwigwNPAsILqAhUFeawKHWBDDmwQ6AEITjAF#v=onepage&q=ictus&f=false>

Renzo; G. Guía neurológica. Recuperado de <https://www.acnweb.org/guia/g8cap9.pdf>