

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Fisiopatología II.

Trabajo:

Caso clínico.

Docente:

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso.

Alumno:

Mario Alberto Gordillo Martinez.

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 06 de Mayo del 2020.

Caso clínico:

Se presenta al área de urgencias, femenino de 56 años de edad quien refiere debilidad muscular de la pierna izquierda, de aparición súbita, también refiere cefalea importante hemicraneal derecha.

Antecedentes de importancia: Hipertensión arterial sistémica de larga evolución con regular apego al tratamiento. Diagnóstico reciente de diabetes tipo 2 tratamientos con metformina.

Los signos vitales en la consulta están dentro de parámetros, glucemia capilar: 154 mg/dl; al momento de la exploración observamos pérdida del tono muscular de la pierna izquierda, así como arreflexia de reflejo rotuliano y Aquileo ipsilateral.

Con lo anterior, responda:

Su Impresión Dx: Evento vascular cerebral de tipo hemorrágico, hasta no demostrar lo contrario.

Estudios paraclínicos recomendados y prioritarios:

- **Realizar un examen físico:** Esto incluye tomar la presión arterial y constatar síntomas de claridad mental; entumecimiento o debilidad; o problemas para hablar, ver o caminar (prioritario).
- **Realizar un examen neurológico:** Este examen verifica cuán bien está funcionando tu sistema nervioso para descubrir si has sufrido un accidente cerebrovascular.
- **Tomografía computarizada (TC):** Una TC utiliza rayos X para tomar fotos del cerebro. Una TC puede mostrar hemorragia en el cerebro o daños en las células del cerebro.
- **Imagen por resonancia magnética (IRM):** La IRM utiliza un potente imán y ondas radioeléctricas para tomar imágenes del cerebro. La IRM también puede mostrar hemorragias o problemas de circulación sanguínea. Puede descartar otros problemas como tumores que podrían causar síntomas similares a los de un accidente cerebrovascular (prioritario).
- **Angiografía por TC o RM:** Una angiografía es una película radiográfica de los vasos sanguíneos y del flujo de la sangre a través de ellos (prioritario).
- **Electroencefalograma (EEG):** Este estudio graba la actividad eléctrica del cerebro para verificar que tus síntomas de accidente cerebrovascular no sean causados por una convulsión.
- **Electrocardiograma (ECG o EKG):** Este estudio detecta y registra la actividad eléctrica del corazón.

¿Qué estudio marcará su directriz de tratamiento?

Los resultados del electrocardiograma nos darán el sí, para administrarle un medicamento trombolítico basado en sus factores de edad (persona mayor de 56 años de edad), género y su historia clínica tomando en cuando principalmente la hipertensión arterial y la diabetes.

Área cerebral afectada: Hemisferio derecho del cerebro.

Tratamiento o tratamientos recomendados:

- TPA (Dentro de 3 horas del inicio de los síntomas).
- Medicamentos para disminuir la presión arterial.
- Cirugía para drenar la sangre acumulada.
- Procedimientos para corregir vasos sanguíneos anormales.