



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Caso Clínico”

Docente: Dra. Claudia Guadalupe Figueroa López

Materia: Fisiopatología

Grado: 2° **Grupo:** “A”

Alumna: Kevin Alonso Pérez Gordillo

CASO CLINICO

Datos del paciente:

Paciente femenino de 8 años de edad, residente de las Margaritas, Chiapas.

Antecedentes herodofamiliares (AHF): sin importancia para el padecimiento.

Antecedentes personales no patológicos (APNP): medio socioeconómico bajo, alimentación regular, inmunizaciones completas, resto normal.

Antecedentes personales patológicos (APP): cuadros bronquiales recurrentes último episodio referido dos meses previos a la consulta, no alergias, resto sin datos que comentar.

Motivo de consulta: **odinofagia y síndrome febril**

Padecimiento actual: Acude a consulta paciente femenino de 8 años de edad, por presentar odinofagia progresiva de 4 días de evolución, agregándose fiebre con picos que oscilan entre 39 y 40 °C la cual inicio hace aproximadamente 24 horas de evolución.

Examen físico: **asténica, adinámica, febril de 38.5 ° C, faringe eritematosa, petequias en paladar, aliento fétido, adenopatías submaxilares dolorosas**, estando el resto de la exploración física por aparatos dentro de la normalidad.

1.- ¿Cuál sería su impresión diagnóstica inicial?

Faringitis aguda

2.- Justifique su respuesta.

La faringitis eritematosa (faringitis aguda) de acuerdo a la edad del paciente tiene una epidemiología entre un 30-40% en niños entre 3 a 13 años generalmente causada por algún virus, de acuerdo con los síntomas iniciales que presenta nuestra paciente podemos guiarnos con odinofagia y síndrome febril, las petequias en el paladar es la principal característica de esta patología. Así que describiendo esta patología podemos decir que es el proceso inflamatorio de los folículos linfoides en la faringe. La faringitis es una inflamación aguda de la mucosa de la orofaringe, también denominada bucofaringe o faringe media, situada por detrás de la boca abarcando desde el borde inferior del velo del paladar hasta el borde superior de la epiglotis (membrana existente en la unión de la faringe con la tráquea y que cierra el paso de los alimentos al aparato respiratorio). La zona afectada es muy susceptible de ser infectada por gérmenes debido a que forma parte a la vez del tracto digestivo y del respiratorio.

3.- Con los datos antes mencionados, mencione cuales serían los pródromos, síntomas y signos de la enfermedad.

Pródromos

Odinofagia
Petequias en paladar
Síndrome febril
Faringe eritematosa
Aliento fétido

Signos

Síndrome febril
Adenopatía submaxilar
Petequias en paladar
Faringe eritematosa

Síntomas

Astenia
Adinamia
Aliento fétido
Odinofagia