



PRISCILA VANESA ROJAS TORRES

DR: CLAUDIA GUADALUPE

FISIOPATOLOGIA

CASO CLINICO

2 SEMESTRES GRUPO A

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?

UNA FARINGITIS

2.- Justifique su respuesta.

ES UNA ENFERMEDAD QUE SE PRESENTA FRECUENTEMENTE EN NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS PRESENTADO POR LA BACTERIA ESTREPTOCOCCUS PYOGENES PROVOCANDO ODINOFAGIA Y ADENOPATIAS SUBMAXILARES DOLOROSAS

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

PRODROMOS: 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.

SINTOMAS: odinofagia y síndrome febril

SIGNOS: asténica, adinámica, , faringe eritematosa, petequias en paladar, aliento fétido, adenopatías submaxilares dolorosas