

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Bioética y normatividad.

Trabajo:

Casos clínicos

Docente:

Dr. Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 03 de septiembre 2020.



responde el diagnóstico correcto

### CASO CLÍNICO

Niña de 7 años de edad, sin antecedentes de interés, que ingresa por cuadro febril de cinco días de evolución, acompañado de dolores articulares en ambos tobillos junto con vómitos y diarrea.

### EXPLORACIÓN FÍSICA

Enrojecimiento, calor y dolor al palpar en articulaciones de ambos tobillos.

Hepatoesplenomegalia. Resto de la exploración física negativa.

### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Hematimetría: leucocitos  $8.410/mm^3$  (con 80% de blastos de hábito linfocítico), hemoglobina 9.1 g/dl, plaquetas  $115.000/mm^3$ .

Coagulación: tiempos plasmáticos dentro de la normalidad.

Bioquímica: LDH 1607 U/L, PCR 17,6 mg/dl, resto normal.

Rx tórax: sin hallazgos destacables. Ecocardiograma: normal.

Ecografía abdominal: Hígado aumentado de tamaño de ecogenicidad homogénea, sin apreciarse lesiones focales. Vesícula biliar sin alteraciones. Vía biliar de calibre normal. Espleno. megalia de 17 cm. Riñones de tamaño normal y simétricos, con ecoestructura preservada, sin dilatación de la vía excretora. Adenopatías aumentadas de tamaño retroperitoneales y en hilio esplénico. Discreta cantidad de líquido libre entre asas y en el fondo de saco de Douglas.

Mielograma, aspirado medular muestra raramente hipercelular sin megacariocitos tromboformadores. Infiltración por células blásticas de hábito linfocítico (92%) con relación Núcleo/Citoplasma alta y escaso citoplasma agranular (LX). Citoquímica las células para blásticas

son negativas para MPO, PAS. Cloro Esterasa y NADA

Inmunofenotipo HLA DR: 1%. CD34 79% D 91%. TOT: 67%. CD 19:90% CD20 0% CD79a cit: 74%

FISH Translocación g22.

Cariotipo médula ósea: 46, XX,t(9:22)(q34;q11) der(9)t(9:22)(p13;p11) [46,XX,t(9:22)]

Biología molecular PCR cuantitativa en

tiempo real BCR-ABL positivo (ratio 3126)

LCR normal

Respuestas:

Diagnóstico: Leucemia linfocítica aguda

Diagnostico diferencial: anemia megaloblástica, los síndromes mielodisplásicos

Tratamiento: Quimioterapia, Terapia con medicamentos dirigidos, Inmunoterapia, Trasplante de médula ósea

Ética:

- Atender a una niña menor de edad si sus padres o responsable presente. (Ya que es una menor de edad necesita la presencia de un representante para su vigilancia y para que el infante se sienta seguro)
- No buscar más antecedentes de la paciente menor. (no tomar todos los antecedentes por no ser necesarios, de todas formas, se deben de buscar solo para que no se pase nada por alto)
- Al paciente nunca se explica si es atendida por un pediatra (un pediatra está especializado para el cuidado infantil en su salud así podrá recibir una mejor atención)
- Un mal diagnóstico por no saber que es mando hacer todos los estudios posibles para encontrar la solución
- Tomar en cuenta el presupuesto de la paciente ya que es un mundo tercermundista como en el que nos encontramos los estudios pedidos a la realización los precios son muy elevados para pedirlo sin ninguna razón ya que no tenía un diagnóstico completo anteriormente