

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CASO CLINICO I

Presenta: Andryck Jossue Montoya Solano

Materia: Análisis de decisiones en la clínica

Medicina Humana 8to A

Doc. Gutiérrez Gómez Darío Cristiaderit

Comitán de Domínguez Chiapas

03/09/2020

CASO CLINICO

Paciente varón de 8 años sin antecedentes personales de interés que acude a urgencias por lesiones vesiculosas y lesiones costrosas distribuidas de forma lineal en miembro inferior derecho. Las lesiones habían comenzado a modo de una placa en zona lumbar hace 4 días y posteriormente se habían extendido en zona posterior (Fig. 1), lateral (Fig. 2) y anterior (Fig. 3) del miembro inferior derecho. El paciente tiene buen estado general, sensación de ardor y prurito en el miembro afecto y no presenta fiebre en el momento de la consulta

EXPLORACIÓN FISICA

Lesiones vesiculosas agrupadas en racimo (Fig. 4), existiendo algunas erosionadas y costrosas distribuidas en caras posanterior, lateral y anterior de miembro inferior derecho. Numerosas adenopatías de pequeño tamaño, rodaderas, no adheridas y no dolorosas en ingle derecha. No afectación de mucosas.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Hemograma: serie roja, blanca y plaquetas dentro de la normalidad.
Bioquímica: glucosa, función hepática, función renal y reactantes de fase aguda dentro de la normalidad.

DIAGNOSTICO: Virus Herpes Simple-I

Debido a las lesiones vesiculosas agrupadas en racimo que son características de HVS-I, se requiere hacer un estudio de Tzanck para confirmar el diagnostico

TRATAMIENTO: Administrar Aciclovir antes de las 72 horas de inicio, en niños 15 mg por Kg de peso, sin exceder 200 mg por dosis.

BIBLIOGRAFIA

Arenas, R (2013). Herpes Zoster. En Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento McGraw-Hill