



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA



ANALISIS DE DESICIONES MÉDICAS

Dr. Gutiérrez Gómez Dairo Cristiaderit

TEMA:

Caso clínico.



PRESENTA:

LÓPEZ HERNANDEZ SANDIBEL

OCTAVO SEMESTRE, GRUPO UNICO.

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 septiembre del 2020

Paciente varón de 8 años sin antecedentes personales de interés que acude a urgencias por lesiones vesiculosas y erusiones 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.



- Diagnóstico probable: Herpes zoster (por segundo contacto con el virus de la varicela zoster).
- Basado por la sintomatología del herpes zoster: ardor, lesiones vesiculares agrupadas en racimo unilaterales, localizadas en región lumbar, puede o no presentar malestar general fiebre, prurito.
- Tratamiento: Aciclovir vía oral, 40-80 mg/kg/24hrs en dosis cada 6 a 8 horas por 5 a 10 días, sin exceder 1000mg/24hrs.
- Prueba para confirmar: tinción de tzanck

