



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

ASIGNATURA: ANALISIS DE DECISIONES EN LA CLINICA

CATEDRATICO: Dr. Darío Crstiaderit Gutiérrez Gómez

CASO CLINICO #1

Alumno:

HÉCTOR ALEJANDRO TRUJILLO CORDERO.

7° SEMESTRE GRUPO "A"

TURNO MATUTINO

COMITAN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 03 DE SEPTIEMBRE
DEL 2020.

Hector Alejandro Trujillo Cordero.

09/10/2020

ANÁLISIS DE DECISIÓN EN LA CLÍNICA.

Paciente femenino de 20 años que llega a consulta por referir fiebre, dolor corporal, cefalea, náuseas, vómitos y cansancio; en una unidad de frontera con el país.

1: Probable Diagnóstico? Probable Dengue

En el interrogatorio refiere que el primer síntoma fue Rash en todo el cuerpo, posteriormente presenta disnea, dificultad respiratoria y saturación de 60%.

2: Continúa con el mismo Dx. ¿Porque?

Si, por la zona donde reside, el cuadro clínico y la sospecha de un Dengue Grave.

3: Laboratorios a pedir?

→ BH → QS - PFH - Antígenos, inmunoglobulinas NSI
→ ES

La paciente presenta plaquetas de 200,000, Leucos: 8,000, hematócrito: 25,000

4: En este momento sigue usted con el Dx, porque?

→ Si, No me interesan los Plaquetas si no prevenir el choque.

La paciente es ingresada y tratada por dengue por el Dr. --- Alejandro Trujillo Cordero, la saturación decae a 30 y no hay mejoría de cultivo tomado por un facultativo de fin de semana. Se entrega 5 días después el mismo día que fallece, Reportando neumococo y meningitis confirmada en LCR.

Señalar en ambas arbo los cambios de signo para su Dx.

Hector Alejandro Trujillo Cordero.

ERRORES.

- No chequear y descartar otros diagnósticos.
- No solicitar más estudios antes del Dx
- No interrogar y Realizar una Historia clínica más completa y detallada.

