

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina
SOLIS PINEDA IRVIN URIEL
Grado.4 Grupo. A

PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO
Casos clínicos
DRA. GOMEZ GALLARDO ANGELITA
YESENIA

Caso clínico 1: *Paciente masculino de 45 años de edad, de ocupación albañil y fumador crónico. Acude a la consulta por presentar dolor de dos meses de evolución, en extremidad inferior (pantorrilla) cuando sube escaleras o camina más de 30 minutos. La intensidad del dolor ha aumentado en las últimas semanas y desaparece con el reposo.*

- Para empezar advertiría al paciente sobre el daño que se puede ocasionar a si mismo por el consumo excesivo de cigarrillos, debemos tener un lenguaje adecuado para plantearle que debe quitar ese habito de su estilo de vida ya que esto le puede acortar el tiempo de vida y lo hace propenso a presentar alguna patología de las vías respiratorias.

Es posible que debido a su trabajo a lo largo de su labor como albañil pudo haber tenido una distensión muscular en la pantorrilla y no pudo haber sentido dolor alguno o probablemente pueden ser calambres, claudicación arterial o neurogénica, puede tener una mala circulación, son diversos factores que hay que tomar en cuenta como :

- Preguntar el nivel de dolor que presenta el paciente al caminar
- Si presenta dolor después de estar de pie por mucho tiempo
- Si hay dolor en los muslos, la espalda baja o las nalgas
- Si el paciente tiene deshidratación
- Pérdida de electrolitos debido a la sudoración
- Falta de estiramiento
- Debilidad en los músculos

Es importante conocer los criterios de semiología del Sistema vascular

Para la palpación debemos ver la textura que presenta la piel

- Ver si el paciente no presenta algún tipo de edema en la pierna
- Si tiene varices
- Ulceras venosa

Pienso que el tratamiento para el dolor en la pantorrilla dependerá de la causa subyacente:

- Aplicar un vendaje de tela, una férula (tablilla) o un inmovilizador en el pie
- Evita usar el músculo de la pantorrilla
- Aplicar una bolsa de hielo cubierta con un paño de 10 a 15 minutos si presenta inflamación
- Calentar caminando a un ritmo moderado, puede ayudar a prevenir las lesiones por distensión muscular.



- Hacer algunos estiramientos suaves para reducir la tensión muscular después de caminar

Caso clínico 2: Femenina de 42 años de edad, acude a consulta por presentar dolor de inicio súbito en extremidad inferior derecha, limitando la deambulaci3n, a la exploraci3n f3sica presenta en toda la regi3n coloraci3n eritematosa, hiperemia y edema.

- Es importante conocer la semiolog3a osteomioarticular y de los miembros inferiores
- Debemos observar si el paciente presenta tumefacci3n en alguno de los miembros

En la inspecci3n

- Debemos ver el estado de la piel
- La simetr3a de los miembros
- Si presenta trofismo muscular o relieves 3seos
- Actitud de los miembros y ver si tienen movilidad.
- Observar la marcha del paciente
- Puede ser por una mala oxigenaci3n

