

**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Nombre de la alumna: Victoria Bélen de la Cruz Escobar**

**Nombre del profesor: Dra. Angelita Yesenia Gomez Gallardo**

**Nombre del trabajo: Casos Clínicos**

**Materia: Semiología, Propedeutica y Diagnostico I**

**Grado: 4°**

**Grupo: "A"**

Comitan de Dominguez ,Chiapas a 09 de junio de 2021

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 última semana y desaparece con el reposo.

1. Describir cuál sería el abordaje inicial, que criterios del interrogatorio preguntarían al paciente:
  - Ficha de identificación
  - Antecedentes Heredo Familiares; ¿Algún familiar ha padecido enfermedades del corazón, diabetes, obesidad?
  - Antecedentes personales no patológicos; ¿Con que frecuencia fuma al día? ¿Cuántas cajetillas se termina? ¿Realiza algún tipo de activación física? ¿Cuántas veces come al día?
  - Padecimiento actual; ¿Cuál es el motivo por el que acude? ¿Del 1 al 10 (considerando el 10 como máximo) cuanto le duele? ¿Ha presentado algunas otras molestias? Aparte de las actuales
2. Explicar que criterios de la exploración física seria importante conocer
  - Comenzar con una inspección cefalocaudal
  - Posteriormente auscultar, el corazón ya que si este presenta un problema cardiovascular o sistémico podría ser consecuencia del dolor que presenta en la extremidad inferior
  - Palpar, específicamente la zona donde presenta el dolor y hacer uso de la técnica ALICIA; preguntar ¿Desde hace cuanto ha presentado la molestia?, hallar si el dolor es unicamente en la pantorrilla o este irradia a otros lugares (localización), al igual que eso preguntar la intensidad del dolor, tomando como referencia una escala del 1-10 siendo el 10 un dolor agudo, preguntarle al paciente ¿Cómo es su dolor? Si siente que le punza, que le hormiguea, ect..., preguntar si le duele alguna otra parte de su cuerpo y por ultimo inspeccionar si a la palpacion el dolor aumenta o disminuye y por igual preguntarle al paciente ¿En que situaciones aumenta o disminuye su dolor?
3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente
  - Una biometria hemática
  - Perfil lipídico
  - Realizar también una prueba de Moser y Collens para ver el esfuerzo que puede realizar el paciente y el dolor
4. Qué dato de la semiología del dolor orientaría a causa arterial o venosa.
  - El dolor presentado en la pantorrilla, orienta a que es de causa arterial debido a que las arterias estrechadas reducen el flujo sanguíneo a las extremidades causando un flujo sanguíneo insuficiente para satisfacer la demanda, provocando a su vez síntomas como el dolor en las piernas al 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 deambulación, a la exploración física presenta en toda la región coloración eritematosa, hiperemia y edema.

1.- Describir cuál sería el abordaje inicial, que criterios del interrogatorio preguntarían al paciente

- Ficha de identificación
- Antecedentes Heredo Familiares; ¿Algún familiar ha padecido enfermedades del corazón, diabetes, obesidad?
- Antecedentes personales no patológicos; ¿Realiza algún tipo de activación física? ¿Cuántas veces come al día? ¿Qué tipo de alimentación lleva?
- Padecimiento actual; ¿Cuál es el motivo por el que acude? ¿Del 1 al 10 (considerando el 10 como máximo) cuanto le duele? ¿Ha presentado algunas otras molestias? Aparte de las actuales

2. Explicar que criterios de la exploración física sería importante conocer

- Comenzar con una inspeccion (de manera rápida) cefalocaudal haciendo énfasis en la zona del dolor
- Palparpar, específicamente la zona donde presenta el dolor y hacer uso de la técnica ALICIA; preguntar ¿Desde hace cuanto ha presentado la molestia?, hallar si el dolor es únicamente en la extremidad inferior derecha o este irradia a otros lugares (localización), al igual que eso preguntar la intensidad del dolor, tomando como referencia una escala del 1-10 siendo el 10 un dolor agudo, preguntarle al paciente ¿Cómo es su dolor? Si siente que le punza, que le hormiguea, ect..., preguntar si le duele alguna otra parte de su cuerpo y por último inspeccionar si a la palpacion el dolor aumenta o disminuye y por igual preguntarle al paciente ¿En que situaciones aumenta o disminuye su dolor

3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente

Unicamente una biometria hematica

5.-Qué dato de la semiología del dolor orientaría a causa arterial o venosa.

Que la extremidad presente edema, eritematosa, hiperemia es signo que el dolor es causa venosa