



**Universidad del Sureste**



**Licenciatura en Medicina Humana**

**Materia:**

**Propedéutica, semiología y diagnóstico**

**Trabajo:**

**Caso clínico**

**Docente:**

**Dra. Angelita Yesenia Gómez Gallardo**

**Alumno:**

**Casto Henri Méndez Méndez**

**Semestre y grupo:**

**4 ° "A"**

**Comitán de Domínguez, 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.**

Inicial con la identificación del paciente posterior a eso recabar los datos disponibles como por ejemplo nombre edad, sexo, domicilio fecha de nacimiento familiar responsable antecedentes personales patológicos y no patológicos, motivo de consulta etcétera. posterior a esto es importante conocer la sintomatología en nuestro paciente iniciando de manera cefalo caudal o en su defecto iniciar la valoración de la extremidad inferior valorando movilidad flexibilidad y por supuesto la integridad del miembro.

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

Una vez iniciada con nuestra exploración física es de suma importancia conocer datos relevantes de sus antecedentes para cumplir con un diagnóstico completo empezando principalmente por la valoración del miembro inferior o extremidad inferior en ello valoraremos flexibilidad movilidad la integridad del sistema musculoesquelético y por supuesto considerar la ocupación y el desarrollo fisiopatológico que pudiera desarrollar en esta instancia

**3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente**

A mi criterio principal solicitaría una radiografía de la extremidad afectada al igual solicitar estudios generales tales como BH química sanguínea, EGO, y en su defecto una tomografía.

**4. Qué dato de la semiología del dolor orientaría a causa arterial o venosa.**

Principalmente el dato relevante de todo esto el dato relevante o signo es la evolución el cual ha sido de manera progresiva y en los últimos días aumentado esto quiere decir que es una afección crónica que puede ser por el proceso fisiopatológico y en su defecto por la ocupación de nuestro paciente al someterse actividades de fuerza bruta.

Caso clínico 2: Femenina de 42 años de edad, acude a consulta por presentar dolor de inicio súbito en extremidad inferior derecha, limitando la deambulacion, 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**

Inicial con la identificación del paciente posterior a eso recabar los datos disponibles como por ejemplo nombre edad, sexo, domicilio fecha de nacimiento

familiar responsable antecedentes personales patológicos y no patológicos, motivo de consulta etcétera. posterior a esto es importante conocer la sintomatología en nuestro paciente iniciando de manera céfalo caudal o en su defecto iniciar la valoración de la extremidad inferior valorando movilidad flexibilidad y por supuesto la integridad del miembro.

- 2. Explicar que criterios de la exploración física sería importante conocer**  
En este caso podríamos iniciar con una valoración del sistema osteomuscular posteriormente seguir con la valoración general se fue que a su vez valoraríamos tengo momentos tanto su coloración flexibilidad forma masa valorando así también el nivel de movilidad inflamación del proceso fisiopatológico.
- 3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente**  
Principalmente solicitaría una de laboratorio les como química sanguínea biometría hemática ego, perfil lipídico perfil hepático y perfil
- 4. Qué dato de la semiología del dolor orientaría a causa arterial o venosa.**  
Principalmente destacaría el edema causado dando lugar a una falta de circulación de la linfa lo que da el lugar a una posible alteración de la presión arterial o alguna patología sistémica.