



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Nombre de alumno:**  
**Gordillo López Eric Roberto**

**Nombre del profesor:**  
**PRADO HERNANDEZ EZRI NATANAEL**

**Nombre del trabajo:**  
**CASO CLINICO**

**Materia:**

**Inmunología**

**Grado: 4 Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de junio del 2021.

PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS DE EDAD, ACUDE A LA CONSULTA CON SUS PADRES, REFIRIENDO QUE HACE 2 MESES INICIA CON UN CUADRO DE FARINGOAMIGDALITIS POR LO QUE ACUDEN CON FACULTATIVO INDICANDO ANALGESICOS Y TRATAMIENTO A BASE DE AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO. CON DISCRETA REMISIÓN. SOLICITAN LA VALORACIÓN REFIRIENDO QUE NOTAN AL NIÑO MUY CANSADO, HA BAJADO 6 KG EN LOS ULTIMOS 2 MESES, PRESENTA GINGIVORRAGIA Y EPISTAXIS RECURRENTE, FIEBRE DE PREDOMINIO NOCTURNO, REFIEREN QUE COME MENOS DE LO NORMAL, Y LA MAYOR PARTE DEL DÍA SE COMPORTA IRRITADO. A LA EXPLORACIÓN FISICA SE ENCUENTRAN ADENOMEGALIAS EN LA REGIÓN CERVICAL, RETROAURICULAR, LA PRESENCIA DE HEPATO ESPLENOMEGALÍA, PETEQUIAS EN EXTREMIDADES INFERIORES Y SUPERIORES.

**¿CÚAL ES TU SOSPECHA DIAGNÓSTICA?**

CITOMEGALOVIRUS

**¿CÚAL ES EL ESTUDIO INICIAL PRINCIPAL EN EL ABORDAJE DIAGNÓSTICO?**

ANTIGENEMIA)

**¿CÚAL ES EL ESTUDIO NECESARIO PARA REALIZAR EL DIAGNÓSTICO DE CERTEZA?**

PCR

**¿CÚAL ES LA PRINCIPAL CLASIFICACIÓN MORFOLÓGICA PARA ESTA PATOLOGÍA?**

DOMINIO: DUPLODNA VIRIA

GRUPO: I VIRUS ADN BICATENARIO

FAMILIA: HERPESVIRIDAE,

GÉNERO: CYTOMEGALOVIRUS

**¿CÚAL ES LA PRINCIPAL ANORMALIDAD CITOGÉNÉTICA MÁS FRECUENTE EN ESTA PATOLOGÍA?**

LOS GENES UL54 Y UL97

**¿CÚAL ES EL INMUNOFENOTIPO MÁS COMÚN DE LA ENFERMEDAD EN ESTE PACIENTE?**

LINFOCITOS T CD8

NATURAL KILLER CD16

**¿CÚAL ES EL TRATAMIENTO EN ESTE PACIENTE?**

GANCICLOVIR