



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

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

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

**Nombre del trabajo:**  
**Caso clínico**

**Materia:**  
**Inmunología**

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

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de abril del 2021.

ACUDE PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD A LA SALA DE URGENCIAS, REFIRIENDO DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS Y VOMITO QUE INICIO HACE 12 HORAS, CON UN DOLOR EN EPIGASTRIO QUE POSTERIORMENTE MIGRO A FOSA ILEACA DERECHA. A LA EXPLORACIÓN FISICA SE ENCUENTRA: FC 109X', FR 24, T 38.9OC, PA 100/60 MMHG, SIGNO DE MCBURNEY Y BLOMBERG +. SE TOMA ANALITICA SANGUINEA REPORTANDO HB 11.8, HTO 44, VCM 78, LEU 17,800, NEU 89.

¿CUÁL ES EL ESTUDIO DE ELECCIÓN PARA CONFIRMAR EL DX DEL PACIENTE?

TAC

¿CUÁL ES LA PRIMERA FASE FISIOPATOLOGICA DEL EVENTO QUE TIENE EL PX?

CATARRAL (INICIAL)

¿QUÉ MOLECULA INMUNITARIA ES LA PRIMERA EN ACUDIR AL EVENTO INFLAMATORIO?

HISTAMINA, IL-1

¿CUÁL ES EL TX DE ELECCIÓN DEL PX?

CEFAZOLINA (1-2 GRS. IV) Y METRONIDAZOL (500 MGS IV)

PARA DOLOR (METAMIZOL SÓDICO-KETEROLACO)