



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

“CASOS CLINICOS”

PROPEDEUTICA SEMIOLOGIA

DR:

ANGELITA YESENIA GOMEZ GALLARDO

PRESENTA:

Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

4° SEMESTRE

**JUNIO de 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas**

Caso clínico: 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

Le preguntariamos al paciente si tiene algún otro sintoma o signo acompañante

El interrogatorio sería cefalo-caudal.

Comenzariamos preguntando si también tiene dolor en las nalgas, o en alguna otra parte del cuerpo cuando tiene el dolor en la pantorrilla.

Si tiene cambios cutaneos, como palidez, o piel fría, pérdida de cabello, úlceras, enrojecimiento o calor sobre una vena, si tiene venas visibles, piel oscurecida o isquémica.

Si en las noches le da el dolor.

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

Será importante conocer o observar su piel, si está fría, pálida, si tiene la misma temperatura de ambos lados, el mismo tamaño, o la misma forma.

En la palpación debemos hacerlo por sitios cefalo-caudal, comenzariamos con el craneo, en la zona temporal, carotídeo, axilar, humeral, radial y cubital, femoral, poplíteo, tibia posterior y pedio.

En este paciente lo recomendable sería hacer la prueba de Moser, la prueba de Burguer y la prueba de Perthes.

Debemos de chequear la presión arterial, compararla de los dos lados, también la frecuencia y fuerza del pulso. Y si están sincrónicos o no.

3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente

Perfil de lípidos

Química sanguínea

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

La antigüedad, cuando le inició, si se dispersa a otro lugar, su carácter y intensidad.

Caso numero 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

Le preguntariamos al paciente si tiene algún otro sintoma o signo acompañante

El interrogatorio sería cefalo-caudal.

Comenzariamos preguntando si también tiene dolor en las nalgas, o en alguna otra parte del cuerpo cuando tiene el dolor en la pantorrilla.

Si tiene cambios cutaneos, como palidez, o piel fria, perdida de cabello, úlceras, enrojecimiento o calor sobre una vena, si tiene venas visibles, piel oscurecida o isquemica.

Si en las noches le da el dolor

Si presenta dolor en las pantorrillas, o algun otro lugar.

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

Será importante conocer o observar su piel, si esta fria, palida, si tiene la misma temperatura de ambos lados, el mismo tamaño, o la misma forma.

En la palpación debemos hacerlo por sitios cefalo-caudal, comenzariamos con el craneo, en la zona temporal, carotídeo, axilar, humeral, radial y cubital, femoral, poplíteo, tibia posterior y pedio.

En este paciente lo recomendable sería hacer la prueba de Moser, la prueba de Burguer y la prueba de Perthes.

Debemos de checar la presión arterial, compararla de los dos lados, también la frecuencia y fuerza del pulso. Y si están sincronicos o no.

3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente

Perfil de lipidos

Química sanguínea

Proteína C reactiva

Biometría hemática

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

La antigüedad, cuando le inicio, si si dispersa a otro lugar, su carácter y intensidad.

Informarnos con que aumenta y con que disminuye su dolor y su edema.