



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Inmunología

Docente:

Natanael Ezri Prado

Alumno:

Minerva Reveles Avalos

Semestre y grupo:

4 "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 16 de Abril de 2021.

Acude paciente masculino de 28 años de edad a la sala de urgencias, refiriendo dolor abdominal, náuseas y vomito que inicio hace 12 horas, con un dolor en epigastrio que posteriormente migro a fosa ileaca derecha. A la exploración física se encuentra: Fc 109x', Fr 24, T 38.9oC, PA 100/60 mmHg, signo de Mcburney y blomberg +. Se toma analítica sanguínea 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?

Prueba de sangre: Para detectar signos de infección. Un conteo alto de glóbulos blancos es un signo de infección de apendicitis, por ejemplo

Análisis de orina: Para descartar una infección del tracto urinario

Estudios por imágenes: Como una ecografía abdominal o una tomografía computarizada, para ver el interior del abdomen. Los estudios por imágenes se suelen usar para confirmar el diagnóstico, si un examen físico o un análisis de sangre muestran una posible apendicitis

¿Cuál es la primera fase fisiopatológica del evento que tiene el px?

Obstrucción de la luz apendicular. Luz reducida en comparación con longitud predispone a obstrucción de asa cerrada.

¿Qué molécula inmunitaria es la primera en acudir al evento inflamatorio?

Miembros de la familia del factor de necrosis tumoral, favoreciendo la llegada de neutrófilos, eosinófilos y linfocitos T.

¿Cuál es el tx de elección del px?

La apendicectomía laparoscópica o tradicional sigue siendo el tratamiento de elección para la apendicitis aguda