



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

### **CASO CLINICO 1**

Presentan

José Lenin Quiñones López

Docente:

Dr. Romeo Suarez Martinez

8° semestre, grupo "B"

Materia:

**URGENCIAS MEDICAS**

Comitán de Domínguez, Chiapas, 27/05/2021

Se trata de paciente femenino de 35 años de edad acude al servicio de urgencias por presentar dolor abdominal de 4 horas de evolución, además de náuseas y vómitos.

Al interrogatorio el paciente te manifiesta dolor en epigastrio y ambos hipocondrios, que se irradia a región lumbar; manifiesta antecedente de litiasis vesicular.

A la EF lo encuentras con los vitales fc 105x´ fr 20x´ ta 110/60 mmhg temp 36.7C  
Se encuentras con facies de dolor, craneofacial sin alteraciones, mucosas deshidratadas +, cuello no datos patológicos, se encuentra con buena mecánica ventilatoria, campos pulmonares ventilados, precordio normo dinámico, abdomen con dolor a la palpación en epigastrio así como en hipocondrio derecho con signo Murphy positivo, peristalsis audible, sin datos de irritación peritoneal, GU diferidos, extremidades integrales funcionales.

1.- ¿Cuál sería tu impresión diagnóstica de inicio?

Colecistitis

2.- ¿Cuál sería la causa u origen probable de la patología?

Litiasis viliar

3.- ¿Qué estudios de laboratorio y de imagen solicitarías para conformar tu diagnóstico?

Ultrasonido, BH, química sanguínea

4.- Menciona de que forma abordarías (tratamiento) a este paciente.

Metamizol sódico aunado a antiespasmódico Butilioscina IV 1 ampolleta cada 8 hrs

Cirugía, dependiendo de la gravedad

5.- Menciona 3 escalas de pronóstico/gravedad que puedas usar para esta patología

La escala Parkland para clasificación de la colecistitis

Clasificación de gravedad de colecistitis aguda

Días de incapacidad según la técnica de colecistectomía