



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Presenta: Mayra Mercedes Lopez Morales

MATERIA: Urgencias

Semestre: 8°

Grupo: "B"

Docente: Dr. Suarez Martínez Romeo

Comitán de Domínguez, Chiapas

26 de mayo del 2021.

Paciente masculino de 28 años de edad acude al servicio de urgencias por presentar dolor abdominal de 6 horas evolución, manifestando dolor de inicio en epigastrio y posterior ubicándose en fosa iliaca derecha, náuseas, vómitos y anorexia.

A la EF se encuentra con signos vitales fc 102x´ fr 20´ ta 120/70mmhg temp 38C.

Se encuentra quejumbroso, con buena coloración de piel y tegumentos, hidratado, craneofacial y cuello sin alteraciones, con buena mecánica ventilatoria, campos pulmonares ventilados, precordio con taquicardia, abdomen blando depresible, con dolor a la palpación en fosa iliaca derecha, con signos de Macburney y Rebote positivos, peristalsis audible, GU diferidos, extremidades integrales funcionales.

Se realizan estudios de laboratorio y reporta lo siguiente HB 14.5 leucos 15.7 neutrofilos 90% plaquetas 234mil tiempos coagulación normales gpo y rh O positivo EGO patológico

1.- ¿Cuál sería tu impresión diagnóstica?

- Apendicitis.

2.- ¿Qué escala utilizarías ante tu sospecha diagnóstica y cuantos puntos tiene con los datos antes mencionados?

- RIPASA 14/15 puntos.
- Alvarado 10/10 puntos.

3.- ¿Qué estudios de imagen solicitarías? (entre ellos menciona cual es el Gold estándar de acuerdo a la GPC)

- Ultrasonido abdominal

4.- Menciona como abordarías a este paciente.

- Canalizar para I.V
- Solución Salina 10 ml/Kg/Día
- Analgesia con Metamizol 1-2gr cada 12 h IV o Ketorolaco 30mg cada 6 h IV (vigilar T/A)
- Antibioticoterapia con Cefalosporina
- Tratamiento quirúrgico: Apendicectomía