



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Ana Laura Villatoro Ortiz

Urgencias

Semestre: 8°

Grupo: "B"

Dr. Romeo Suarez Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas

a 26 de Mayo de 2021.

CASO CLÍNICO 2

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, nauseas, 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 integras 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 diagnostica?

Apendicitis.

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

Escala Alvarado 10/10 puntos.

Escala RIPASA 14/15 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.

Vía venosa permeable con Solución Salina 10 ml/Kg/Día

Analgesia con Metamizol 1-2gr cada 12 h IV o Ketorolaco 30mg cada 6 h IV

Antibioticoterapia con Cefalosporina

Apendicectomía