



*Universidad del Sureste
Escuela de Medicina*

URGENCIAS

“Caso Clínico”

*Dr. Suarez Martínez Romeo.
Grado: 8 semestre Grupo: “A”
Estudiante:
Eduardo Ernesto Zavala Barco*

*28 de mayo del 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas*

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?

R= Pancreatitis aguda

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

antecedente de litiasis vesicular pudo obstruir la ampolla de vater

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

R=Niveles bioquímicos de Amilasa y lipasas (enzimas pancreáticas), PFH, EGO, Qs6, Electrolitos Sérico, BH y de Imagen TAC, ultrasonido y RM

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

R= Ayuno y comienzo de restitución de líquidos iv de suero fisiológico, glucosado al 5% o Ringer, analgesia (Opioide), pedir valoración por cirugía para CPRE o colecistectomía.

Cirugía CPRE

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

criterios de Apache, criterios de Balthazar, criterios de Rason.