

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CASO CLÍNICO

Presenta: Adriana Bermúdez Avendaño

Doctor: Romeo Suarez Martínez

Grado: 8vo Grupo B

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de mayo del 2021.

Caso clinico

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 integras funcionales.

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

Pancreatitis.

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

Causada por la obstrucción de algún conducto de salida del páncreas. (Biliar).

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

Solicito lipasa, amilasa, BH, gasometría, ES, bilirrubinas, PFH, PCR, colesterol, triglicéridos,

Se le realiza una TAC y se evalúa por medio de los criterios de Balthazar.

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

1.- Corregir el déficit de volumen (líquidos IV).

2.- Mantener saturación y corregir si existen anomalías.

3.- Analgesia

4.- Sonda nasogástrica

5.- Realizar CPRE.

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

Criterios de ranson, puntuación APACHE II, signos de Turner y Cullen.