

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 clínico

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 patologico

1.- ¿Cuál sería tu impresión diagnóstica?

Apendicitis aguda.

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

Criterios de Alvarado o ripasa.

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

La TAC es considerada el estándar de oro según la guía mexicana.

4.- Menciona como abordarías a este paciente.

El único tratamiento es abordaje quirúrgico, se le realiza apendicetomía.

1.- Vía venosa permeable, pruebas sanguíneas, profilaxis antibiótica.

2.- Cuidados postquirúrgicos.

