



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Tema: Caso clínico, Hemofilia A

Nombre de alumnas: Keyla Samayoa Pérez y Karen Paulina LÓpez GÓmez

Nombre del profesor: Dr. Gerardo Cansino Gordillo.

Materia: Epidemiología II

Grado: 3ro Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de octubre de 2022.

CASO CLÍNICO

@brissabel_16



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Paciente masculino de 1 año y 1 mes, producto de 40 semanas de gestación, nacido por cesárea, esquema de vacunación completo, inicio de ablactación a tiempo, norma céfalo, dentadura incompleta.

PADECIMIENTO ACTUAL

Llega a urgencias en estado inconsciente, por lesión intracraneal en la región frontal del cráneo, con presencia de hematoma de tamaño considerablemente grande.

CAUSA DE LA LESIÓN: La madre refiere que fue a causa de una caída (el paciente está aprendiendo a caminar)

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Paciente refiere tener abuelo materna con similitudes de padecimiento (hematomas y hemorragias frecuentes) y madre con diabetes controlada.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Peso: 10.5 kgrs

Talla: 83 cm

-Presenta hematomas en las regiones articulares posteriores a los codos.

PREGUNTAS!!

1. ¿Diagnostico del paciente?
2. ¿Factores de riesgo del niño? O el por que del diagnostico?
3. ¿Que estudios pedirías y que esperas encontrar?
4. ¿Que tratamiento recomendarías?

¿Diagnostico del paciente?

Hemofilia A

(Muerte por hemorragia a causa de la lesión intracraneal).

¿Factores de riesgo del niño? O el por que del diagnostico?

Ya que presenta lesión intracraneal en la región frontal del cráneo, con presencia de hematoma de tamaño considerablemente grande. Y constantes hemorragias y hematomas.

¿Que estudios pedirías y que esperas encontrar?

Hemograma y una tomografía.



IMÁGENES

- En el hemograma completo en personas con Hemofilia A es normal. No obstante, si una persona tiene hemorragias inusualmente abundantes o sangra durante un tiempo prolongado, la hemoglobina y globulos rojos estarán bajos.
- En la tomografía se espera encontrar el daño causado intracraneal.

Analizaría el factor VIII.

¿Que tratamiento recomendarías?

Si el paciente aun esta se encuentra en condiciones para preservar su vida (por la gravedad del caso) infundir factor VIII, que actualmente se obtiene del plasma humano.

