



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

"TROMBOCITOPENIA"

Caso clínico

Hernández Aguilar Irma Natalia
3ro "B"

FISIOPATOLOGÍA

DR. GERARDO CANCINO GORDILLO

The background features a stylized illustration of a blood vessel. A thick, wavy orange line represents the vessel wall, separating a dark red area on the left from a light pink area on the right. The dark red area contains several red, biconcave disc-shaped cells representing red blood cells. The light pink area contains several yellow, oval-shaped cells representing platelets.

TROMBOCITOPENIA

CASO CLÍNICO

CASO CLÍNICO

Se presenta paciente masculino de 38 años de edad. Refiere que ha llegado a consulta por presentar sangrado recurrente en las encías (gingivorragia), además de petequias en diversas partes del cuerpo.

A los signos vitales encontramos una temperatura de 36.5 °C, FC: 80 lpm, FR: 17 rpm, SAO2: 94%. En aspecto físico se le ve cansado, poco sensible a la luz y presenta aliento etílico importante. En revisión física se le nota hepatomegalia a la palpación.

El paciente refiere también ardor en el estómago. En el interrogatorio comenta ser albañil y beber 4 días a la semana. Dice no haber acudido al médico en los últimos 2 años. En su última consulta se le dió omeprazol para su diagnosticada gastritis.

The background features a stylized illustration of a blood vessel. The vessel is depicted as a dark red, irregular shape with a yellowish-orange border. Inside the vessel, there are several red blood cells, represented as red biconcave discs, and several platelets, represented as small yellowish-orange discs. The vessel is set against a light beige background with faint, larger-scale illustrations of similar blood vessels and cells.

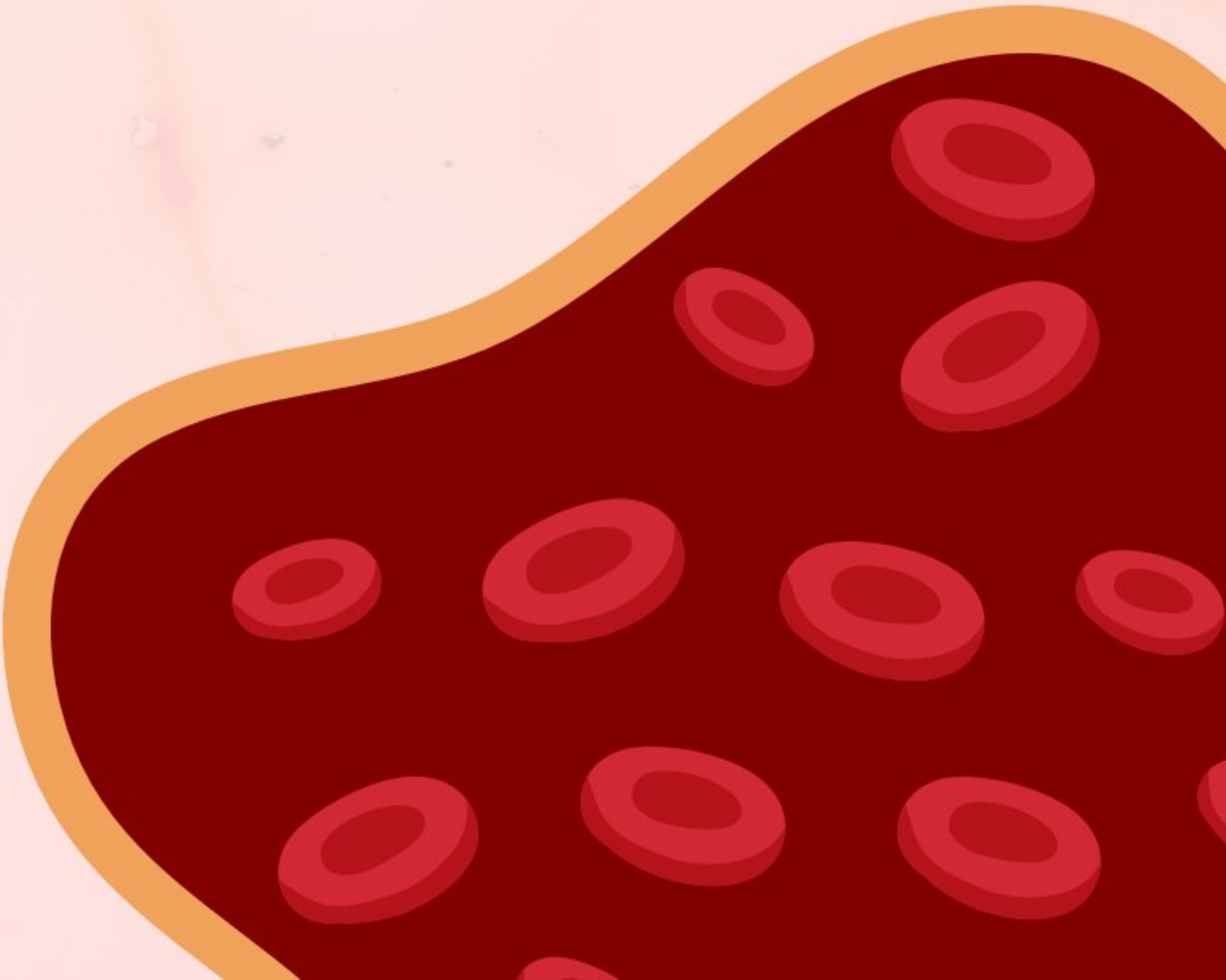
DIAGNÓSTICO PROBABLE

TROMBOCITOPENIA POR FALLA
HEPÁTICA



OBSERVACIONES

Los datos subrayados nos indican una posible falla hepática por alcoholismo, lo que a su vez podría estar causando una trombocitopenia, derivando los sangrados recurrentes y petequias.



Pruebas de laboratorio



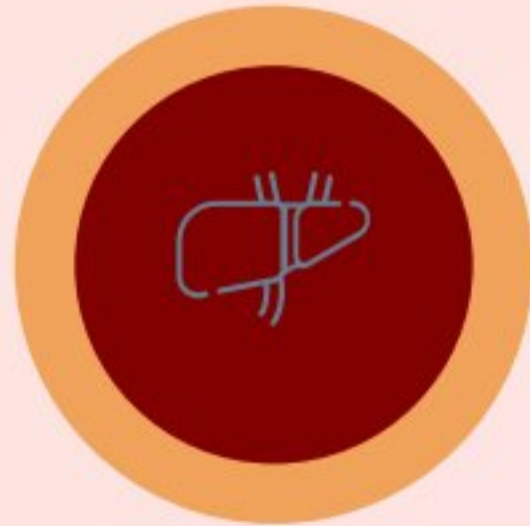
BH

- Recuento bajo de plaquetas (menor a 150mil)
- Eritrocitos (Glóbulos rojos) normales
- Leucocitos (Glóbulos blancos) normales



Tiempos de coagulación

- Prolongados



Pruebas de funcionamiento hepático

- Alteradas

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

TROMBOCITOPENIA INDUCIDA POR
ALCOHOL.

TRATAMIENTO

Etanol

Suspensión de la ingesta de alcohol

Hígado

Tratamiento de falla hepática.

Gastritis

No abandonar el tratamiento.

Referir a especialista

REFERENCIAS

Robbins, patologías.

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.elsevier.com/books/robbins-patologia-humana/kumar/978-84-9113-180-9&ved=2ahUKEwiQ8pPrgeX6AhVJLUQIHaxIDugQFnoFCIIBEAE&usg=AOvVaw1RPQYFoy3YCVVAPe9T4BN2>