



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Caso clínico

Tema: Síndrome de Raynaud

Materia: Fisiopatología II

Docente: Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Carlos Alfaro

Josué Vázquez López

Grado: 3 semestre

Grupo: " B "

SINDROME DE RAYNAUD



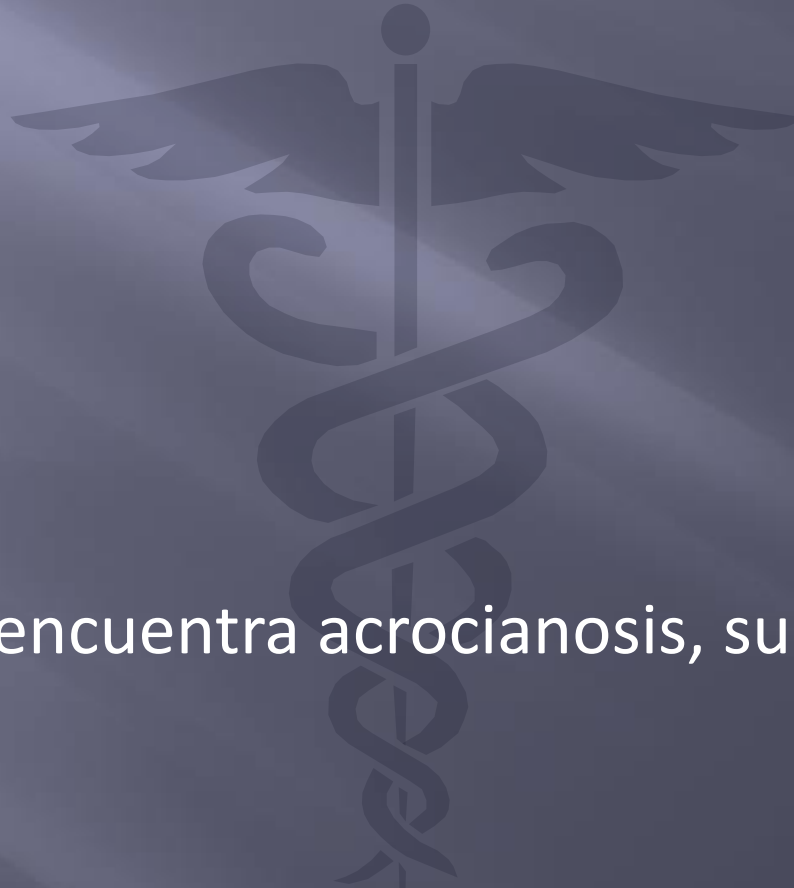
CASO CLINICO

Paciente masculino de 30 años de edad que acude a consulta por presentar dolor y coloración azulada en los dedos de las manos con una semana de evolución refiere que se presenta por las mañanas y en las noches con una duración de 30 minutos por episodio a la exposición del frío, el ejercicio, estrés, la cual refiere a tomar paracetamol de 500 mg para aliviar el dolor y a los 30 a 45 minutos desaparece las molestias de la coloración azulada y posteriormente el dolor acompañante.



Exporacion física

- ▣ Peso: 83 kg
- ▣ Talla: 1.60
- ▣ TA: 140/90 mghg
- ▣ FR:20 rpm
- ▣ Fc:90 lpm
- ▣ SatO2: 90 %
- ▣ En la exploración se encuentra acrocianosis, sudoración generalizada



- ▣ Auscultación cardiaca : No se encuentra soplos ni ruidos sobre agregados , aparente mente todo normal
- ▣ Auscultación cardio pulmonar : Campos pulmonares con buena entrada y salida de aire precordios sin agregados
- ▣

Pruebas de laboratorio

- ▣ Prueba de anticuerpos antinucleares: deseamos encontrar la estimulación del sistema inmunitario
- ▣ Tele de tórax: esperamos encontrar un cardiomegalia



Diagnostico diferencial

- ▣ Enfermedades vasculares oclusivas:
- ▣ Lupus eritematoso
- ▣ Esclerodermia
- ▣ Artritis reumatoide
- ▣ Arteriosclerosis



Diagnostico final

- ▣ Síndrome de Raynaud primario



Tratamiento

- ▣ Bloqueadores de los canales de calcio: mas que nada para relajar y dilatar los pequeños vasos sanguíneos en las manos y los pies que nos ayudan a reducir la gravedad y los ataques de Raynaud.



Bibliografía

- ▣ Reyes, A. T. A., Castro, M. P. G., & López, J. C. A. (2018). Síndrome de Raynaud. *MedUNAB*, 5(13), 35-43.
- ▣ Vásquez Peralta, M. H., Camino Benavides, J. E., Borja Villacís, N. V., & Andrade Moreira, G. E. (2016). Síndrome de Raynaud. Tratamiento médico y quirúrgico. *Revista Cubana de Reumatología*, 18(3), 262-267.