



**Universidad del Sureste**

**Campus Comitán**

**medicina humana**



**Tema: caso clínico enfermedad de Hemofilia A**

**Nombre: García Aguilar Paola Montserrat**

**Luis Jaime Madrid Sánchez**

**Grupo: "B" Grado: Tercer semestre**

**Materia: Fisiopatología II**

**Docente: Cancino Gordillo Gerardo**



# *Caso Clínico*

Hemofilia A

# Identificación del paciente

**Nombre:** Eric Alejandro López Aguilar

**Edad:** 2 años 3 meses

**Talla:** 81.28 cm

**Peso:** 11.88 kg

**Sexo:** Masculino

**Originario:** Comitán de Domínguez, Chiapas

**Nacionalidad:** Mexicana

**Fecha de ingreso:** 14 de octubre del 2022

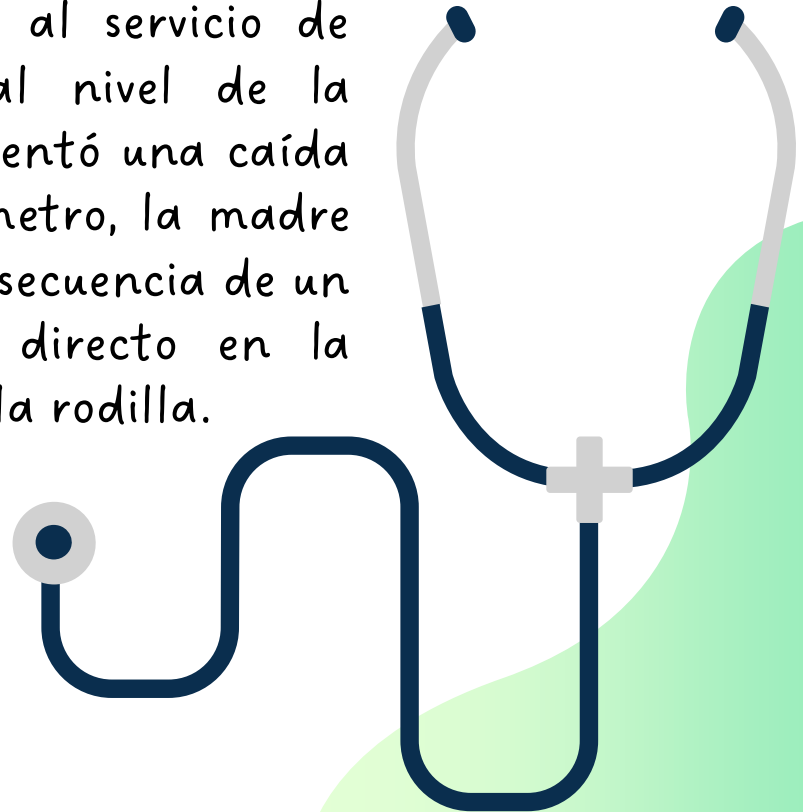
**Motivo de ingreso:** Hematoma a nivel de rodilla izquierda



# Presentación del caso

Paciente masculino de 2 años ingresa al servicio de urgencias por presentar hematoma al nivel de la rodilla, refiere que 72 horas previas presentó una caída de una altura aproximadamente de 1 metro, la madre comenta que estaba en la cama y a consecuencia de un descuido se cae, recibiendo el golpe directo en la extremidad inferior izquierda a nivel de la rodilla.

12 horas después presenta aumento del volumen en la rodilla izquierda (progresivo), dolor a la palpación, y la presencia de hematoma, motivo por el cual acude al servicio de urgencias.



# Explicación física

Con presencia de los siguientes signos vitales:

FC: 115/minuto

FR: 24 /minuto

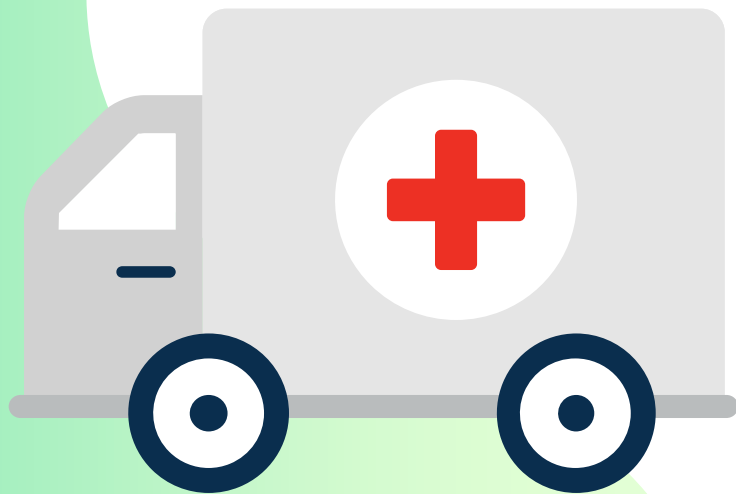
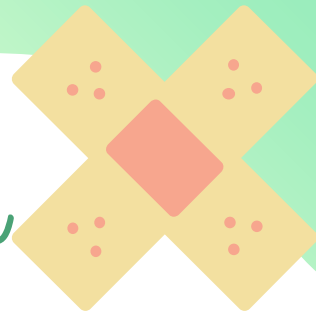
SatO<sub>2</sub>: 97%

TA: 115/75 mm Hg TC: 36.5°C

A la exploración física se observa Extremidades inferiores asimétricas debido al aumento de volumen en rodilla izquierda, con dolor a la palpación, movilidad pasiva, el resto de la exploración sin alteraciones.



# Antecedentes de importancia



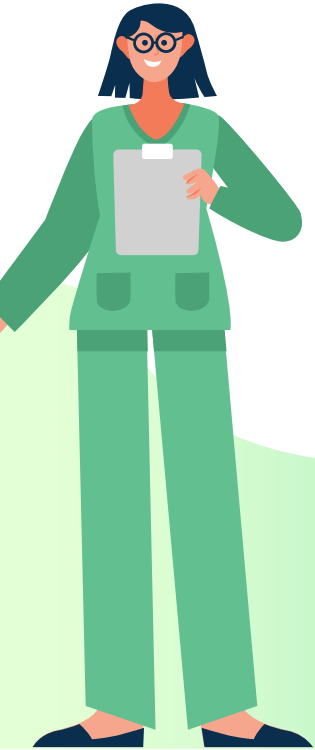
- Madre con sangrados menstruales abundantes con un ciclo de 28x7 días, utilizando 6 toallas, aparentemente sana.
- Hermano sano.
- Padre sano .
- Niega antecedentes familiares de hemorragias.
- Cuadro de inmunizaciones completo para su edad, presencia de equimosis en sitios de aplicación de vacunas.

# Dx presuntivo

- Posible lesión del ligamento.
- Posible traumatismo.
- Posible tendinitis.
- Posible enfermedad de von willebrand, debido a la similitud en las manifestaciones clínicas y la presencia de un tiempo de coagulación prolongado.
- Posible HEMOFILA , debido a la presencia del hematoma de gran evolución y antecedentes por parte de la madre.



# Estudios de laboratorio



- ❑ Biometria hematica completa:
- ❑ Plaquetas normales
- ❑ Hb (disminuida), Vcm (Disminuido) Hcm (Disminuido)
- ❑ Tiempo de protrombina, Disminuido
- ❑ Tiempo de tromboplastina parcial activada, se encontrará elevado (prolongado)
- ❑ Cuantificado de F VIII, Disminuido



## Dx + confirmatorio

Debido a los estudios de laboratorio realizados y con base a los datos recabados se concluye con el Dx de Hemofilia A al paciente, debido a antecedentes heredofamiliares (madre portadora), y por deficiencia de factor FVII en los estudios realizados.

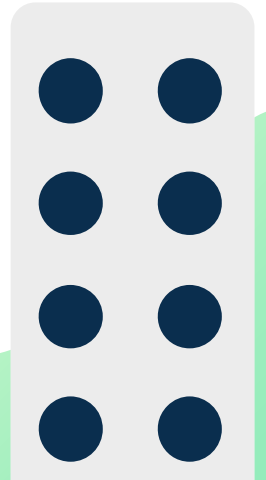




# Tratamiento

Específico:  
Concentrado de FVIII

- Medidas generales:
- Reposo
- Compresión: Evitar el crecimiento del hematoma.
- Elevción: Aumentar el retorno venoso.





*Fin.*