TROMBOCITOPENIA

CASO CLÍNICO

Irma Natalia Hernández Aguilar Alinne Pérez Velasco

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.

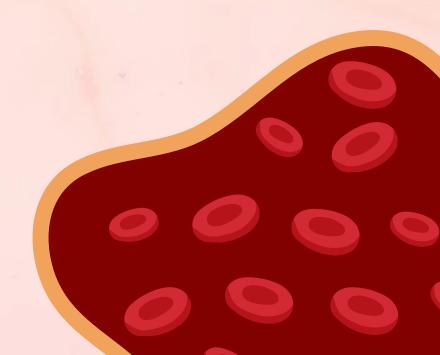
El paciente refiere también ardor en el estómago. En el interrogatorio comenta ser albañil y beber 4 días a la semana. Dice no haber acudido al médico en los últimos 2 años. En su última consulta se le dió omeprazol para su diagnosticada gastritis.

DIAGNÓSTICO PROBABLE

TROMBOCITOPENIA POR FALLA HEP ÁTICA



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.







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.