

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Inmunoalergias

Trabajo:

“Caso Clínico”

Docente:

Dra. Mariana C. Saucedo Domínguez

Alumno:

López Sanchez Jennifer Larissa

Semestre y grupo:

8º “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 18 de abril de 2023

Ficha de identificación

09/12/15

18:00 hrs.

Fc: 80 lpm

Fr: 22 rpm

TA: 115/80 MMHG

T: 36.8c°

STO2: 97%

Nombre: Ernesto Héctor Pérez Roblero

Edad: 12 años fecha de nacimiento: 16.07.03

Sexo: masculino

Nacionalidad: mexicana

Domicilio: barrio centro, Las Margaritas, Chiapas, México

Escolaridad: secundaria

Ocupación: Estudiante

Estado civil: Soltero

Religión: pentecostés

Persona responsable: Ernesto Pérez Pérez (Padre)

Antecedentes heredofamiliares

Refiere madre con antecedentes de alergia a alimentos (alergia al camarón), preguntados y negados antecedentes cronicodegenerativas, fímicos, oncológicos y cardiacos.

Antecedentes personales no patológicos

Refiere habitar casa propia de materiales duraderos, cuenta con tres dormitorios donde habitan 4 personas, cuenta con todos los servicios básicos de urbanización, convivencia con animales, alimentación adecuada de acuerdo a edad, refiere que hay un parque ecológico grande cerca de su casa.

Antecedentes personales patológicos

Preguntados y negados enfermedades crónico degenerativas, fímicos, oncológicos, cardiacos y renales, refiere cirugía de cierre de comunicación interventricular en noviembre del año 2007 donde fue hospitalizado 15 días, fractura de radio derecho a los 9 años y fue tratado con fijadores externos y hospitalización por bronquiolitis en 2 ocasiones antes el año.

Antecedentes perinatales

Refiere que nació por cesárea de 40 SDG, 4 Kg de peso al nacer y una talla de 54 cm, lactancia materna por 1 mes después fue alimentado con fórmula NAN bien tolerada.

Padecimiento actual

Acude paciente al servicio de pediatría por presentar por tercera vez un cuadro de disnea, broncoespasmo, taquicardia, urticaria y edema en cara, bipalpebral, orejas, manos, labios y extremidad superior izquierda, por lo que decide acudir a este nosocomio

Exploración física

A la exploración física encuentro paciente intranquilo, consciente, cooperador, orientado en sus tres esferas neurológicas, con un Glasgow 15/15.

Craneofacial:

Cráneo normocéfalo, edema en cara en la región peri orbital, pupilas isocóricas normoreflexicas, nariz mediana con narinas permeables con buena coloración de moco, se observa labios edematizados tanto superior como inferior, cavidad oral paladar integro, hidratada.

Cuello y tórax:

Cuello cilíndrico movable, indoloro, sin datos de ingurgitación yugular ni adenomegalias palpables, tórax cilíndrico con movimiento de amplexión y amplexación normales, buena entrada y salida de aire, sin ruidos agregados, ruidos cardiacos rítmicos, con buena intensidad, sin ruidos y soplos agregados

Abdominal:

Abdomen globoso por tejido adiposo blando, depresible indoloro a la palpación, peristalsis presente y audible, sin datos de irritación peritoneal, genitales de acuerdo a edad y sexo

Extremidades:

Extremidades integras, se observa edema en ambas palmas en la cara anterior, también en extremidad superior izquierda en la cara posterior.

Pruebas de laboratorio

Pruebas 09/12/15	Roncha	Eritema
Abeja (Honey Bee) Prick Dilución 1 mcg/ml	0x0	1x1
Testigo negativo	0x0	0x0
Histamina	5x5	38x31
Intradérmica de abeja 0.01 mcg I 1:42 pm F 1:57 pm		
Abeja	11x10	34x37
Testigo Negativo	4x4	0x0
Se inicia inmunoterapia específica		

Diagnostico presuntivo

Reacción alérgica a picadura de abeja, provocando un shock anafiláctico

Diagnóstico definitivo

Reacción alérgica a picadura de abeja, provocando un shock anafiláctico

Tratamiento

Administración de inmunoterapia: epinefrina

Loratadina 10 mg cada 24 horas por 5 días

Conclusión

