



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
DR. GUILLERMO DEL SOLAR
MAYDELIN GALVEZ ARGUETA
CASO CLÍNICO
MEDICINA DEL TRABAJO
3 PARCIAL
5 SEMESTRE
LIC. MEDICINA HUMANA

CASO CLÍNICO:

Presentación del Paciente:

Nombre: Juan Pérez

Edad: 65 años

Sexo: Masculino

Ocupación: Exfumador y trabajador de la construcción durante 30 años.

Antecedentes Personales:

Tabaquismo: Fumó durante 40 años, pero dejó de fumar hace 5 años.

Exposición Laboral: Trabajó en la construcción, expuesto a polvos y sustancias irritantes durante toda su carrera.

Antecedentes Médicos: Hipertensión arterial controlada con medicación.

Motivo de Consulta:

Juan Pérez acude a la consulta médica quejándose de tos crónica, dificultad para respirar al realizar actividades cotidianas y aumento de la producción de esputo.

Historia Clínica:

Síntomas Respiratorios:

Tos: Presente desde hace varios meses, con expectoración diaria de esputo.

Disnea: Inicialmente con esfuerzos moderados, pero ha ido empeorando progresivamente.

Sibilancias: Ha experimentado episodios ocasionales de sibilancias.

Exploración Física:

Frecuencia Cardíaca: 90 latidos por minuto.

Frecuencia Respiratoria: 22 respiraciones por minuto.

Presión Arterial: 140/90 mmHg.

Índice de Masa Corporal (IMC): 28.

Exploración Pulmonar: Uso de músculos accesorios, prolongación de la espiración, disminución de los sonidos respiratorios en las bases pulmonares, y presencia de ruidos respiratorios añadidos.

Pruebas Diagnósticas:

Espirometría: Confirmación del diagnóstico de EPOC, con una relación volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV1) / capacidad vital forzada (CVF) inferior al 70%.

Radiografía de Tórax: Puede mostrar hiperinflación pulmonar y signos de enfisema.

Diagnóstico:

Juan Pérez es diagnosticado con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) debido a su historia de tabaquismo, exposición laboral y los hallazgos en la espirometría.

Plan de Tratamiento:

Cese del Tabaquismo: Reforzamiento de la importancia de no recaer en el tabaquismo.

Broncodilatadores: Uso de broncodilatadores de acción prolongada para mejorar la función pulmonar.

Rehabilitación Pulmonar: Programa de ejercicios y educación para mejorar la capacidad funcional y calidad de vida.

Vacunación: Vacuna antigripal y antineumocócica para prevenir infecciones respiratorias.

Manejo de Comorbilidades: Control de la hipertensión arterial y evaluación continua de otras comorbilidades.

Seguimiento:

Se programan visitas de seguimiento regulares para evaluar la respuesta al tratamiento, ajustar la medicación según sea necesario y brindar apoyo continuo para el cese del tabaquismo. Se destaca la importancia de un enfoque multidisciplinario que incluya la colaboración con fisioterapeutas, nutricionistas y otros profesionales de la salud para abordar integralmente las necesidades de Juan