

Materia:

Medicina interna

Nombre del trabajo:
casos clínicos

Alumno:

José Manuel López Cruz

Grupo: "A"

Grado: "5"

Docente:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Nombre

Cama No.

Médico tratante _____

| FECHA Y HORA | EVOLUCION |
|--|--|
| <p>15/ 06 /23 A LAS 12 PM</p> <p>FC: 60 LPM</p> <p>TA: 135/75 mmHg</p> <p>TEMP: 37°c</p> | <p>P: paciente masculino de 75 años que acude a clínica por presentar epistaxis desde hace 1 hora</p> <p>S: Paciente refiere cansancio, cefaleas frecuentes, tos crónica, con una evolución de 8 meses aunado a pérdida de peso durante este lapso</p> <p>O: A la exploración física se encuentra en general una pérdida de peso significativa, palidez notable, y dolor óseo. En cuello se nota ganglios inflamados, presenta tos crónica y fatiga, en extremidades inferiores con hematomas</p> <p>A: al paciente se le realizan estudios de laboratorio, en hemograma y frotis periférica se obtienen resultados de pancitopenia y blastocitos en el 90% del recuento de glóbulos blancos.</p> <p>En examen de medula ósea y biopsia para confirmación de leucemia mieloide aguda se encontró que los blastos están en el 25% de las células nucleadas de la medula ósea.</p> <p>Se incluyeron estudios histoquímicos con tinción de mieloperoxidasa positiva Familiares enterados de los resultados y diagnóstico.</p> <p>Pronóstico reservado a evolución de inicio de tratamiento de inducción para LMA.</p> <p>P: Dieta: AHNO, dieta rica en nutrientes blanda</p> <p>Soluciones</p> <p>Solución Dextrosa al 5% VP</p> <p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dexametasona 6 mg/día via oral cada 24 horas por 5 días• rednisona 20 mg/día via oral cada 24 horas por 5 días <p>Cuidados Generales de Enfermería</p> <p>Signos vitales cada turno</p> <p>Inspeccionar alguna reacción adversa al tratamiento prefase</p> <p>Pendientes:</p> <p>Después de los 5 días de tratamiento prefase de la LMA, iniciar fase de inducción para remisión molecular completa.</p> <p>Reportar si hay anomalías,</p> |

Nombre

Cama No.

Médico tratante _____

| FECHA Y HORA | EVOLUCION |
|--|--|
| <p>15/ 06 /23 A LAS 12 PM</p> <p>FC: 66 LPM</p> <p>TA: 120/75 mmHg</p> <p>TEMP: 38°C</p> | <p>P: paciente masculino de 4 años acude a clínica por presentar epistaxis, y dolor muscular sin tratar desde hace dos días</p> <p>S: paciente refiere cefaleas, fiebre alta, tos frecuente y cansancio desde hace 1 semana</p> <p>O: a la exploración física: el paciente se le nota pálido, en la palpación a nivel del tórax se le nota un bulto que podría ser un ganglio linfático, con dolor osteomuscular y fatiga</p> <p>A: se realizan estudio de laboratorio, hemograma y frotis periférica se obtienen resultados que indica anemia y leucocitosis, en el frotis se observan blastos mayores al 20%, esto nos lleva a la confirmación de leucemia linfoide aguda</p> <p>Familiares enterados de los resultados</p> <p>Se prepara al paciente para iniciar el tratamiento con quimioterapia para LLA</p> <p>P: dieta rica en nutrientes</p> <p>Medicamentos de inducción</p> <p>Glucocorticoides: Por 5 a 7 días</p> <ul style="list-style-type: none">• Prednisona 20 a 60 mg/día• Dexametasona 6 a 16 mg/día <p>Régimen: Vincristina</p> <ul style="list-style-type: none">• Glucocorticoides: antraciclinas con o sin Ciclofosfamida• L-Asparaginasa <p>Consolidación: Posterior a la remisión incluyendo tratamiento sistémico en dosis altas</p> <ul style="list-style-type: none">• Metotrexato• Citarabina <p>Mantenimiento:</p> <ul style="list-style-type: none">• 6-mercaptopurina• Metotrexate, más tratamiento intratecal <p>tratamiento de mantenimiento es de 2 años a 2 y medio</p> |

Nombre

Cama No.

Médico tratante _____

| FECHA Y HORA | EVOLUCION |
|---|---|
| 15/ 06 /23 A LAS 12 PM FC: 60 LPM TA: 135/75 mmHg TEMP: 37°c | <p>P: paciente masculino de 75 años acude clínica por presentar fiebre desde hace una semana</p> <p>S: el paciente refiere epistaxis, fatiga, pérdida de peso, y diaforesis nocturna lo que indica síntomas B</p> <p>O: a la exploración física se nota palidez, notable pérdida de peso, lo demás sin anomalías</p> <p>A: se realizan estudios de laboratorio: hemograma los resultados indican linfocitosis, neutropenia y anemia Citometría de Flujo en sangre periférica se muestran la presencia de los antígenos característicos del linaje B, lo que nos indica leucemia linfoide crónica</p> <p>P: Dieta: rica en nutrientes Tratamiento: por vía oral Fármacos contra BTK Fármacos contra BCL2 Con o sin un anticuerpo monoclonal contra CD20</p> <p>La Quimioinmunoterapia</p> |

Cama No.

Médico tratante _____

| FECHA Y HORA | EVOLUCION |
|---|--|
| 15/ 06 /23 A LAS 12 PM FC: 60 LPM TA: 135/75 mmHg TEMP: 37°c | <p>P: paciente masculino de 60 años acude a clínica por presentar, fatiga, fiebre si infección y cefalea desde hace 4 días</p> <p>S: el paciente refiere que es fumador desde hace 10 años, también presenta tos inespecífica, epistaxis desde hace 10 días</p> <p>O: en la exploración física se observa manchas rojas en la piel, esplenomegalia</p> <p>A: se realizan estudio de laboratorio que nos muestra leucocitosis, granulocitosis, con mielocitos, eosinofilia y anemia Frotis de sangre: se observan leucocitos, eosinófilos y basófilos acumulados</p> <p>P: Dieta: rica en nutrientes Tratamiento:</p> |

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• combinación de 400 mg de imatinib VO diariamente, 300 mg de nilotinib VO dos veces al día• 100 mg de dasatinib VO diariamente y 400 mg de bosutinib |
|--|--|

| | |
|---------------------------|--|
| 15/ 06 /23 A LAS 12 PM | P: paciente masculino de 75 años acude |
| FC: 60 LPM | S: |
| TA: 135/75 mmHg | O: |
| TEMP: 37°c | A: |
| | . |
| | P: Dieta: |