



Mi Universidad

Casos clínicos

Andrea Díaz Santiago

Casos clínicos

2do parcial

Medicina Interna

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Medicina humana

5° C

Comitán de Domínguez, a 15 de octubre de 2023.

PACIENTE:	XXXXXXXX			ALERGIAS:	NEGADO		
FECHA DE NACIMIENTO:	Xx/xx/xxxx	EDAD:	71 AÑOS	SEXO:	MASCULINO	N° DE EXPEDIENTE	xxxxx

FECHA, HORA Y SIGNOS VITALES	
<p>15/OCT/2023</p> <p>TA: 140/80mmHg FC: 108 lpm FR: 13 rpm TEMP: 39°C SO2: 95% GLIC: 130mg/dl</p> <p>PESO: 69 kg TALLA: 171 CM</p>	<p>Persona Masculino de 71 años de edad quien acude al centro de salud mas cercano, y es acompañado de su hija, refiere que hace aproximadamente un mes comenzó con malestar general, debilidad, cansancio crónico, piel pálida, fatiga, temperatura de 39°C, tiene dificultad al resoirar y que le aparecen moretones y no recuerda a vver sufrido golpes, menciona que tiene dolor en huesos, especialmente en espalda, y que siente dificultad al respirar.</p> <p>AHF: Fallecimiento de de una ija por leucemia . APP: presenta diabetes mellitus tipo 11 con 4 años de evocion y ha sido tratado con metformina, procedimientos quirúrgicos denegados, Hemotransfusiones, alergias o traumatismos negados.</p> <p>A la exploración física comenzó a manifestar somnolencia, desorientación en persona, tiempo y espacio, incontinencia urinaria y dificultad para la deambulacion. Al ingreso fue catalogado con Escala de Glasgow de 13/15, poco colaborador, movimientos oculares normales, pupilas asimétricas: derecha 3mm, izquierda 2mm, sensibilidad y fuerza disminuida de manera global (test de fuerza muscular 3/5), mucosa oral hidratada.</p> <p>Laboratorios: Leucocitos 27.69, Neutrófilos 34%, HB 7.7, Creatinina 1.2, Plaquetas 20.000</p> <p>IDX: LEUCEMIA MIELOBLASTICA AGUDA</p> <p>La leucemia mieloide aguda es una neoplasia hematopoyética caracterizada por la proliferación clonal de blastos inmaduros en médulas ósea interfiriendo con sus funciones normales. Tiene una supervivencia aproximada de 35% afectando principalmente a adultos mayores de 60 años y niños</p>

	<p>menores de un año y preferentemente al sexo masculino. Un hallazgo frecuente es la presencia de la translocación cromosómica t (8; 21) (q22; q22) que involucra a los genes RUNX1 y RUNX1T1</p>
--	--

PACIENTE:	xxxxxxxxxx	ALERGIAS:	Denegadas				
FECHA DE NACIMIENTO:	xxxxxxx	EDAD:	6 AÑOS	SEXO:	MASCULINO	N° DE EXPEDIENTE	xxxxxx

FECHA, HORA Y SIGNOS VITALES	
15/OCT/2023 FC: 80 lpm FR: 24 rpm TEMP 38°C SO2: 99% GLIC: 80mg/dl PESO: 19,5 Kg TALLA: 114 cm	<p>Paciente masculino de 6 años de edad quien es traído a consulta al centro de salud mas cercano por su madre, la cual menciona que hijo presentó malestar general 15 dias de evolución, quien presenta fiebre de 39°C, así como sudoración nocturna con perdida de peso .</p> <p>AHF: sin antecedentes de relevancia. APP: S/R. Alergias: denegadas</p> <p>A la exploración física se encuentra paciente consciente presencia de equimosis y petequias, con adenopatías cervicales bilaterales de 1 cm sin visceromegalia. Un nuevo hemograma evidenció un recuento total de leucocitos de 4400/μl con linfocitosis relativa (62,3%), anemia normocítica normocrómica (hemoglobina: 11,5 g/dl; hematocrito: 35%; volumen corpuscular medio: 76,9 fL) y trombopenia severa de 15.600/μl.</p> <p>IDX: Leucemia Linfoblástica Aguda</p> <p>La leucemia se encuentra entre los trastornos oncológicos más comunes en la primera década de vida. Ésta se caracteriza por la producción excesiva de células inmaduras linfocíticas no funcionales denominadas blastos que invaden el torrente sanguíneo produciendo consecuencias fatales. Se trata de un padecimiento grave y mortal si no es tratado oportunamente. Entre sus manifestaciones más comunes se encuentran: la palidez generalizada, las linfadenopatías, hemorragias espontáneas, lesiones vasculares como moretones o petequias, malestar general, pérdida de peso y manifestaciones estomatológicas específicas como palidez de mucosa oral, los infiltrados leucocitarios, gingivorragias o aparición de petequias en algunos sitios de la boca. En el presente artículo se informa el caso de una niña de cinco años de edad diagnosticada con leucemia aguda linfoblástica precursora de células B, quien fue sometida a rehabilitación bucal bajo anestesia general, pues presentaba múltiples focos</p>

	<p>infecciosos en sus dientes que contraindicaban el inicio de su tratamiento de quimioterapia.</p>
--	---

PACIENTE :	xxxxxxx			ALERGIAS :	NEGADO	
FECHA DE NACIMIENTO:	Xx/xx/xxxx	EDAD:	20 AÑOS	SEXO:	FEMENINO	N° DE EXPEDIENTE xxxxxx

FECHA, HORA Y SIGNOS VITALES	
15/OCT/2023 TA: 100/80 FC: 89 lpm FR: 20 rpm TEMP: 38°C SO2: 95% GLIC: 88mg/dl PESO: 47Kg TALLA: 152CM	<p>Paciente femenina 20 años de edad quien acude al servicio de salud mas cercano de su comunidad, con 24 semanas de embarazo, quien refiere que hace aproximadamente 2 meses atrás le comenzó a aparecer de tumoración en área de cuello derecho, y en las axilas quien dice que no desaparecen, comienza con fiebre de 39°C, aparente que no desaparece, su peso ha bajado a pesar de su embarazo, y ha tenido sudoración nocturna que generalmente se "empapa".</p> <p>AHF: denegados</p> <p>APP: infotma que los ganglios que le han aparecido han aumentado de tamaño pero no presentan dolor Quirúrgicos, Traumatismos, Alergias y Transfusiones negadas.</p> <p>A la exploración física cooperadora, consciente, alerta, orientada en 3 esferas neurológicas, simetría y morfología normal de las mamas; en el lado derecho de la región axilar se encontró un ganglio de 2.5 por 3 cm.</p> <p>IDX: LINFOMA DE HODGKIN</p> <p>El linfoma de Hodgkin ocupa el cuarto lugar de las neoplasias que aparecen durante el embarazo. En realidad, éste no tiene repercusiones en la historia natural de la enfermedad, pero dificulta el tratamiento.</p>

PACIENTE :	xxxxxxx			ALERGIAS :	NEGADO		
FECHA DE NACIMIENTO:	Xx/xx/xxxx	EDAD:	8 AÑOS	SEXO:	FEMENINO	N° DE EXPEDIENTE	xxxxxxx

<p>15/OCT/2023</p> <p>FC: 95 lpm FR: 25 rpm TEMP: 39°C SO2: 99% GLIC: 90mg/dl</p> <p>PESO: 25Kg TALLA: 124 CM</p>	<p>Paciente femenino de 8 años de edad quien es traído por sus padres al servicio de consulta externa, sus padres mencionan que ha presentado dolor abdominal, y vomitos, y fiebre de 38°C, quienes menciona que ha presentado mucho syuelo y cansancio , así mismo refiere madre pérdida de peso en estas ultomas semanas.</p> <p>AHF: sin datos de relevancia APP: negados, quirúrgicos, traumatismos, alergias y transfusiones negadas.</p> <p>A la exploración física cooperadora, levemente quejumbrosa, edad aparente a la cronológica, presenta dos masas abdominales palpables, se le practicó una laparotomía exploradora, la que demostró una invaginación intestinal, ambas eran dolorosas y de movilidad escasa. El resto del examen abdominal presentaba ruidos hidroaéreos aumentados y leve distensión abdominal</p> <p>IDX: LINFOMA NO HODGKIN PROBABLE</p> <p>Los linfomas son la tercera causa de enfermedad maligna en pediatría. Los Linfomas No Hodgkin representan aproximadamente el 7% de cáncer en niños y adolescentes menores de 20 años, los cuales a diferencia de los adultos, involucran el mediastino, abdomen, cabeza y cuello, la medula ósea y el sistema nervioso central que pueden presentar situaciones que amenacen la vida del paciente, descritas sobre todo en las variantes del Linfoma Linfoblástico. Las urgencias oncológicas son causa de morbimortalidad en estos pacientes y pueden estar presentes durante el primer contacto con él. La aparición de una masa mediastínica, el síndrome de lisis tumoral y el síndrome de vena cava superior se encuentran entre</p>
---	---

	<p>estas emergencias cuyo curso clínico representa un enorme desafío, que puede complicar en gran manera la recuperación definitiva del paciente.</p>
--	---

PACIENTE:	xxxxxxxxxxxx			ALERGIAS:	NEGADO		
FECHA DE NACIMIENTO:	x/xx/xxxxxx	EDAD:	48 AÑOS	SEXO:	MASCULINO	N° DE EXPEDIENTE	xxxxxx

FECHA, HORA Y SIGNOS VITALES	
15/OCT/2023 TA: 120/80 FC: 80 lpm FR: 20 rpm TEMP: 36°C SO2: 91% GLIC: 98mg/dl PESO: 64Kg TALLA: 170 cm	<p>Paciente masculino de 48 años de edad que acude a consulta acompañado de esposa, menciona que ha tenido dificultad para orinar y recalca que sus ganas de orinar han aumentado y no ha podido orinar, y cuando lo hace es con ardor y dolor</p> <p>AHF: sin antecedentes de relevancia</p> <p>APP: CDG negados, Quirúrgicos: apendicetomía laparoscópica hace 20 años, Colectectomía hace 15 años. Transfusiones, Alergias negadas. Traumatismos negados</p> <p>A la exploración física paciente edad aparente a la cronológica, consciente, orientada en 3 esferas neurológicas, menta no evaluable, a nivel de cabeza se observa normo encéfalo, buena implantación de cabello, a nivel de cuello se encuentra cilíndrico sin anormalidades</p> <p>Laboratorios: lo mas relevante es Sodio en Orina de <12meq/I, FFNa <1% Ucre/Scre: >40</p> <p>IDX: Lesión Renal Aguda</p> <p>El paciente quedara en observación y se le aplicara una sonda, para recabar la mayor cantidad de orina.</p>

--	--

PACIENTE:	OSCAR EDUARDO GOMEZ MEZA			ALERGIAS:	NEGADO		
FECHA DE NACIMIENTO:	15/02/1975	EDAD:	48 AÑOS	SEXO:	MASCULINO	N° DE EXPEDIENTE	

FECHA, HORA Y SIGNOS VITALES	
<p>15/oct/2023</p> <p>17:00 hrs</p> <p>TA: 120-80 FC: 95 lpm FR: 20 rpm TEMP: 37°C SO2= 97% GLICEMIA: 170mg/dl</p> <p>PESO: 60 Kg TALLA: 162 cm</p>	<p>Paciente femenina de 60 años de edad quien acude al servicio de urgencias refiriendo que desde hace un mes no ha podido orinar, y ha sufrido vomitos , perdida de apetito, fatiga u debilidad, disminución de la agudeza mental, espasmos musculares, quien menciona que desde hace tres días no ha podido orinar, y ha sufrido ardor al intentar orinar.</p> <p>APP: Diabetes Mellitus de larga tratado con metformina</p> <p>Quirúrgicos: denegados Transfusiones, Alergias y Traumatismos negados. Antecedente de importancia: Paciente con uso crónico de AINES (15 años) con paracetamol y Diclofenaco.</p> <p>A la exploración física paciente con edad aparente mayor a la cronológica, consciente, orientada en tiempo, espacio, lugar y circunstancia, con escala de coma de Glasgow 15/15 pts, a nivel de campos pulmonares se observa todo normal, sin crepitantes ni sibilancias, a nivel de abdomen se observa inflamación grave, se explora de misma manera la espalda del paciente y se palpan riñones duros, con presencia de orina dentro a nivel de extremidades no se observa ninguna anormalidad</p> <p>IDX: /Lesión Renal Crónica</p> <p>Paciente será hospitalizado para realizar una diálisis.</p> <p>Es la pérdida lenta de la función de los riñones con el tiempo. El principal trabajo de estos órganos es eliminar los desechos y el exceso de agua del cuerpo</p>

--	--