

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Presenta:

Erick Villegas Martínez

Materia:

Enfermedades infecciosas

Docente:

Dr. Guillermo del solar Villarreal

Caso clínico: Respuesta Metabólica al Trauma

Paciente masculino de 45 años ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente automovilístico con múltiples traumatismos. Durante la evaluación inicial, se observa taquipnea y taquicardia, con signos de hipotensión. Se establece el diagnóstico de respuesta metabólica al trauma.

Historia Clínica:

El paciente refiere dolor generalizado, especialmente en el abdomen y el tórax. Presenta antecedentes de hipertensión arterial controlada y diabetes tipo 2, tratada con metformina.

Examen Físico:

Glasgow Coma Scale: 14/15

TA: 90/60 mmHg

FC: 120 lpm

FR: 24 rpm

Temperatura: 38.5°C

Hallazgos Clínicos:

Palidez cutáneo-mucosa

Crepitación en el hemitórax derecho

Abdomen globoso, doloroso a la palpación, con signos de irritación peritoneal.

Estudios Complementarios:

Radiografía de tórax: Neumotórax derecho

Tomografía axial computarizada de abdomen: Hemoperitoneo masivo con evidencia de lesiones viscerales.

Tratamiento:

Se realiza drenaje torácico para el neumotórax.

Se inicia reposición de volumen con cristaloides y transfusión de concentrado de hematíes.

Se administra antibiótico de amplio espectro y se lleva a cirugía de urgencia para control del sangrado abdominal.

Evolución:

El paciente es trasladado a la unidad de cuidados intensivos postoperatorios, donde se controla su función respiratoria y hemodinámica. Desarrolla respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) con requerimiento de soporte vasopresor. Posteriormente, evoluciona favorablemente y es dado de alta a los 10 días con seguimiento ambulatorio.