

Universidad del Sureste
Campus San Cristóbal de las Casas Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana

Tema:

Casos clínicos

Nombre de alumna:

Dolores Hortencia Dominguez López

Séptimo semestre

Materia:

Clínicas complementarias

Nombre de docente:

Dr. DARINEL NAVARRO PINEDA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Neumonia

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Maria Elena Lopez Hernandez

FECHA DE NACIMIENTO: 30/11/1972 **EDAD:** 52 **SEXO:** femenino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS **FECHA:** 09/11/2024
HORA: 5:19 pm

ESCOLARIDAD: primaria **RELIGION:** catolica **OCUPACION:**panadera

ESTADO CIVIL: casada **GRUPO ETNICO:** español

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Madre con hiepertencion, padre finado, hermanos con antecedentes diabeticos, abuelo con cancer

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, piso firme, techo de losa, con todos los servicios

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Diabetes controlada con morfina, hipertencion controlada con losartan

PADECIMIENTO ACTUAL

Meciona que ingreso al hospital con fiebre de 15 dias de evolucion junto con astenia y adinamia, sin ninguna sintomatologia de foco

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

| | | | | |
|--|------------------|------------------------|-------------------|--------------------|
| NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: | | | | |
| PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: | | | | |
| ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: | | | | |
| EXPLORACION CLINICA | | | | |
| FC: 78 lpm | FR: 25rpm | TA: 143/75 mmHg | TEMP: 37.6 | SAT O2: 93% |
| PESO: TALLA: | | | | |
| HABITUS EXTERIORES: | | | | |
| SISTEMA NERVIOSO: Tegumentos sin alteracion | | | | |
| MARCHA Y POSTURA: Postura ligeramente encorbada | | | | |
| CABEZA Y CUELLO: Cuello barudo sin caida, forma adecuada sin malformaciones | | | | |
| TORAX: Dolor taracico, | | | | |
| ABDOMEN: Menciona que tiene vomito y diarrea, distencion normal | | | | |
| GENITALES: | | | | |
| ESTREMIDADES: | | | | |
| RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE | | | | |
| PCR: 2.28mg/dL, Creat: 2. 41mg/ dL, Na 139 mEq/ L, K 5.2 mEq/L, hemograma: leucocitos 7 400 Gasometria Ph 7.38, Po2 60 Linfocitos CD4: 53 TAC toracico | | | | |
| INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS | | | | |
| Amoxicilina 1g/ 8hrs vo 5-7 dias Azitromicina 500 mg | | | | |
| DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS | | | | |
| Neumonia por patogenos oportunos | | | | |
| PRONOSTICOS (para la vida y la funcion) | | | | |
| reservado | | | | |

La neumonia es una infeccion que inflama los sacos de aire de uno o ambos pulmones. Los sacos alveolares pueden llenarse de pus o liquido lo que provocara tos con flema, fiebre, y dificultad respiratoria.

HISTORIA CLINICA GENERAL

IRAS

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Laura Maria Dominguez Lopez

FECHA DE NACIMIENTO: 25/01/2019 **EDAD:** 5 años **SEXO:** femenino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS **FECHA:** 9/11/2024 **HORA:** 18:58 pm

ESCOLARIDAD: preescolar **RELIGION:** catolica **OCUPACION:** -----

ESTADO CIVIL: ----- **GRUPO ETNICO:** español

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Madre con hiepertencion, padre finado, hermanos con antecedentes diabeticos, abuelo con cancer

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, piso firme, techo de losa, con todos los servicios

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Preguntados y negados

PADECIMIENTO ACTUAL:

Comenzo con un cuadro febril y con dificultad respiratorio por lo que acuden al pediatra que le diag. Una bronquitis y le dieron tratamiento de amoxicilina-clavulanico, a lo que no me mejoro y acudieron a urgencia donde es diagnosticada con covid. La niña vive en un entorno familiar donde sus padres y hermanos mayores han tenido contacto reciente con personas con fiebre, tos y cefalea; sin diagnóstico etiológico.

No presenta antecedentes personales de relevancia ni comorbilidades conocidas.

Está al día con sus vacunas, incluidas las del COVID-19, aunque su última dosis fue hace 2 años.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

Disnea

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

EXPLORACION CLINICA

FC: 95 lpm. **FR:** 22 rpm **TA:** 100/65 mmHg. **TEMP:** 35.5°C **SAT O2:** 96%

PESO: 22 kg **TALLA:** 122 cm

HABITUS EXTERIORES:

SISTEMA NERVIOSO:

Preguntados y negados

MARCHA Y POSTURA:

Preguntados y negados

CABEZA Y CUELLO:

Preguntados y negados

TORAX:

Preguntados y negados

ABDOMEN:

Preguntados y negados

GENITALES:

Agrandamiento de prostata

ESTREMIDADES:

Preguntados y negados

RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE

Prueba rápida de antígeno SARS-CoV-2 (Reacción en Cadena de la Polimerasa [PCR] si negativa y sospecha alta).

Radiografía de tórax para descartar neumonía en evolución.

Hemograma completo para evaluar signos de inflamación.

Reactantes de fase aguda (PCR, procalcitonina) para valorar el grado de inflamación/infección.

Electrolitos séricos y función renal para valorar estado de hidratación

INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS

el tratamiento recomendado es el dirigido al control de síntomas, fundamentalmente antipiréticos y vigilar una hidratación oral adecuada.

DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS

COVID-19, con sintomatología respiratoria y digestiva. No se descartan complicaciones como una posible neumonía atípica inicial, por lo que se considera realizar estudios complementarios.

PRONOSTICOS (para la vida y la funcion)

Reservado

HISTORIA CLINICA GENERAL

ASMA

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Maria Elena Lopez Hernandez

FECHA DE NACIMIENTO: 30/11/1972 **EDAD:** 52 **SEXO:** femenino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS **FECHA:** 09/11/2024
HORA: 5:19 pm

ESCOLARIDAD: primaria **RELIGION:** catolica **OCUPACION:** panadera

ESTADO CIVIL: casada **GRUPO ETNICO:** español

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Madre con hiepertencion, padre finado, hermanos con antecedentes diabeticos, abuelo con cancer

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, piso firme, techo de losa, con todos los servicios

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Asma dedes los 8 años

PADECIMIENTO ACTUAL:

En los 4 meses previos a su ingreso en Medicina Interna, la paciente acudió en numerosas ocasiones (registradas más de 15 visitas al Servicio de Urgencias y una a Neumología), por aumento de su disnea habitual con autoescucha de "silbidos en el pecho", así como dolor torácico leve que empeoraba con la inspiración profunda, tos con escasa expectoración y fiebre ocasional. La paciente lo atribuía a la fumigación de unos terrenos colindantes a su domicilio. Se realizaron múltiples ajustes de tratamiento, añadiendo bromuro de aclidinio, salbutamol a demanda, prednisona 30 mg vía oral, amoxicilina-clavulánico, moxifloxacino, levofloxacino, y otros antibióticos, así como múltiples inyecciones intravenosas de esteroides en las visitas a Urgencias. Ante la no mejoría, se consultó a Medicina Interna.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

Disnea, tos, sibilancias toracicas

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

| |
|--|
| GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: |
| NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: |
| PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: |
| ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: |
| EXPLORACION CLINICA FC: FR: TA: TEMP: SAT 02: PESO: TALLA: |
| HABITUS EXTERIORES: |
| SISTEMA NERVIOSO: Preguntados y negados |
| MARCHA Y POSTURA: Preguntados y negados |
| CABEZA Y CUELLO: Preguntados y negados |
| TORAX: Preguntados y negados |
| ABDOMEN: Preguntados y negados |
| GENITALES: Agrandamiento de prostata |
| ESTREMIDADES: Preguntados y negados |
| RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE |
| Hemograma: leucocitos 10.480 (4.000-11.5000), 75% polimorfonucleares; plaquetas 131.000 (140.000-450.000), hemoglobina 12 g/dl (12-16,5). Bioquímica: glucosa, iones y creatinina normales. Proteína C reactiva (PCR) 76,3. Antígenos de neumococo y Legionella en orina negativos. Radigrafía de torax electrocardiograma |
| INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS |
| Se instauró tratamiento con esteroides a dosis altas (metilprednisolona 40 mg/8 h i.v.) con mejoría clínica progresiva. Se solicitó biopsia pulmonar al Servicio de Cirugía Torácica |
| DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS |
| Mixofibrosarcoma de alto grado de aurícula izquierda |
| PRONOSTICOS (para la vida y la funcion) |
| Reservado |

Los tumores primarios cardíacos son extremadamente raros , y pueden ser diagnosticados de forma accidental o en el transcurso del estudio de otras patologías. La sintomatología depende en parte de la localización del tumor, por lo que los tumores de AI producen síntomas derivados de la regurgitación mitral, dando lugar a fallo cardíaco y/o hipertensión pulmonar.

HISTORIA CLINICA GENERAL

EPOC

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Julio Cesar Gomez Perez

FECHA DE NACIMIENTO:----- **EDAD:** 43 años **SEXO:** Masculino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS

FECHA:09/11/24 **HORA:** 6:43 pm

ESCOLARIDAD: sin estudio **RELIGION:** catolico **OCUPACION:** chofer

ESTADO CIVIL: union libre **GRUPO ETNICO:** -----

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Madre con hiepertencion, padre finado, hermanos con antecedentes diabeticos, abuelo con cancer

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, piso firme, techo de losa, con todos los servicios

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Preguntados y negados

PADECIMIENTO ACTUAL:

Hace 2 meses sufrió un proceso catarral y desde entonces presenta disnea que ha aumentado progresivamente asociada a tos escasamente productiva

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

Acufenos, fosfenos

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

disminución del MV en ambos campos pulmonares. Roncus dispersos.

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

EXPLORACION CLINICA
FC: FR: TA: TEMP: SAT 02:
PESO: TALLA:

HABITUS EXTERIORES:

SISTEMA NERVIOSO:

Preguntados y negados

MARCHA Y POSTURA:

Preguntados y negados

CABEZA Y CUELLO:

Preguntados y negados

TORAX:

Preguntados y negados

ABDOMEN:

Preguntados y negados

GENITALES:

Agrandamiento de prostata

ESTREMIIDADES:

Preguntados y negados

RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE

Rx. Tórax: sospecha de EPOC y signos de fibrosis pulmonar. (Fig. 1 y 2)

- Analítica:

- Hemograma: normal.

- Bioquímica: glucosa, urea, creatinina, ácido úrico, colesterol, triglicéridos y GOT normales. GPT: 56 y GGT: 113.

INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS

Tratamiento broncodilatador con: salmeterol 50-propionato de fluticasona 500/12 horas y un anticolinérgico: bromuro de tiotropio/24 horas, se solicita espirometría y se deriva a neumología.

DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS

PRONOSTICOS (para la vida y la funcion)

Reservado

HISTORIA CLINICA GENERAL

ERC

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Julio Cesar Gomez Perez

FECHA DE NACIMIENTO:----- **EDAD:** 71 **SEXO:** Masculino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS

FECHA:09/11/24 **HORA:** 6:43 pm

ESCOLARIDAD: sin estudio **RELIGION:** catolico **OCUPACION:** chofer

ESTADO CIVIL: union libre **GRUPO ETNICO:** -----

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Mama y papa finado con antecedentes de diabetes e hipertencion, hermanos con hipertencion

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, piso firme, techo de losa, con todos los servicios

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Hipertencion controlada con hipertencion

PADECIMIENTO ACTUAL:

Menciona que ingreso con un fuerte dolor en zona lumbar, que menciona que tiene problemas de orina que menciona que es una necesidad alta de orinar que no se controla, mencina que ingreso con fiebre de 39.5 grados

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

Urgencia miccional, incontinencia urinaria, dolor, hiperplasia prostatica

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

| |
|---|
| PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: |
| ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: |
| EXPLORACION CLINICA |
| FC: 78 lpm FR: 35rpm TA: 135/ 75 mmHg TEMP: SAT O2: PESO: 81 kg TALLA: 184 cm |
| HABITUS EXTERIORES: |
| SISTEMA NERVIOSO: Preguntados y negados |
| MARCHA Y POSTURA: Preguntados y negados |
| CABEZA Y CUELLO: Preguntados y negados |
| TORAX: Preguntados y negados |
| ABDOMEN: Preguntados y negados |
| GENITALES: Agrandamiento de prostata |
| ESTREMIIDADES: Preguntados y negados |
| RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE |
| Biementria hematica Quimica sanguinea de 4 elementos Ego USG |
| INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS |
| Dialisis Hipotensores Diureticos Vit. D Eritropoyetina |
| DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS |
| Insuficiencia renal cronica |
| PRONOSTICOS (para la vida y la funcion) |
| reservado |

La insuficiencia renal cronica es un problema que se caracteriza por los sintomas, ya que estos filtran los desechos y el exceso de liquido de la sangre. Los sintomas aparecen lentamente y nos son especificos de la enfermedad.

HISTORIA CLINICA GENERAL

ANEMIA FERROPENICA

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Cristina Fedelina Lopez Dominguez

FECHA DE NACIMIENTO: 25/01/2021 **EDAD:** 3 años **SEXO:** femenino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS **FECHA:** 9/11/2024 **HORA:** 18:58 pm

ESCOLARIDAD: preescolar **RELIGION:** catolica **OCUPACION:** -----

ESTADO CIVIL: ----- **GRUPO ETNICO:** español

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Preguntados y negados

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, piso firme, techo de losa, con todos los servicios, con 2 mascotas, 5 gallos, 3 guajolotes

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Preguntados y negados

PADECIMIENTO ACTUAL:

Ingres a urgencia remitido por el pediatria de atencion primaria por anorexia muy marcada, tomando solo lacteo, entre menciona la madre que hace dos meses veia a la niña con datos de palidez, despues de dos meses la niña ingreso a consulta por datos de infeccion respiratoria alta, no presentaba datos de fiebre, tos, diarrea, vomitos, ni otros sintomas. Si actividad era aparentemente normal.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

vomito, anorexia

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

Debilidad muscular

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

Anemia ferropenica

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

| | | | |
|---|-------------------|------------------------|----------------------|
| PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Hematomas | | | |
| ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: | | | |
| EXPLORACION CLINICA | | | |
| FC: 20 lpm | FR: 22 rpm | TA: 100/56 mmHg | TEMP: SAT 02: |
| PESO: 12.2 kg | | TALLA: 90 cm | |
| HABITUS EXTERIORES: Preguntados y negados | | | |
| SISTEMA NERVIOSO: Preguntados y negados | | | |
| MARCHA Y POSTURA: Preguntados y negados | | | |
| CABEZA Y CUELLO: Preguntados y negados | | | |
| TORAX: Preguntados y negados | | | |
| ABDOMEN: Preguntados y negados | | | |
| GENITALES: Preguntados y negados | | | |
| ESTREMIIDADES: Preguntados y negados | | | |
| RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE | | | |
| Hemograma 4.3 de hematies, hematocrito de 3,22 mm, leucocitos 10.720 mcl, eosinofilos totales 1.040 | | | |
| INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS | | | |
| Hierro Trasnfucion sanguinea | | | |
| DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS | | | |
| Anemia ferropenica | | | |
| PRONOSTICOS (para la vida y la funcion) | | | |
| reservado | | | |

Se trata de un caso de anemia con ferramina baja, se ingreso para poder colocarle ferromina oral que fue elavado para tener una buena respuesta al hierro, sus leucos fueron elvedos correctamente y se dara de alta si mantiene una elevacion correcta de sus hematies