



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**CAMPUS COMITAN**  
**MEDICINA HUMANA**



**CASO CLINICO ANEMIA**  
**FERROPENICA**

Citlali Anayanci Palacios Coutiño

Medicina Interna

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen

5to semestre grupo A

## *Ficha de identificación*

Nombre: Jessica Escobar Martínez

Edad: 24 años

Sexo: femenino

Escolaridad: Licenciatura

Ocupación: licenciada en contaduría pública

Nacionalidad: mexicana

Lugar de origen: Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

Lugar de residencia actual: Tuxtla Gutiérrez

Número telefónico: 9612770064

Correo electrónico: jessicamart23@gmail.com

Estado civil: soltera

Religión: católica

Fecha: 12 de septiembre de 2024

Tipo de interrogatorio: directo

## *Antecedentes hereditarios y familiares*

Abuelo paterno: vivo, con diabetes mellitus tipo 2 hace 7 años con tratamiento y control.

Abuela paterna: viva, aparentemente sana.

Abuelo materno: finado, desconoce las causas.

Abuela materna: viva, con hipertensión arterial hace 2 años, con tratamiento y control

Padre: vivo, aparentemente sano

Madre: viva, aparentemente sana

Hermanos: hermano 1° vivo aparentemente sano, hermana 2° viva aparentemente sana

Otros familiares: tía paterna con diabetes mellitus tipo 2 hace 4 años con tratamiento y control.

## *Antecedentes personales patológicos*

Enfermedades padecidas: refiere padecer dismenorrea, diagnosticada a los 16 años de edad, tratamiento (ácido mefenámico) cuando existe dolor, niega enfermedades crónicas degenerativas.

Tratamientos: ácido mefenámico

Tabaquismo: niega tabaquismo

Alcoholismo: negado

Otras toxicomanías: negado

Uso crónico de fármacos: negado

Combe: niega convivencia con personas que padezcan tuberculosis

Quirúrgicos: niega procedimientos quirúrgicos

Alergias: niega alergias

Traumatismos: negado

Transfusiones: negado

Hospitalizaciones: refiere hospitalización secundaria a dismenorrea hace 6 años.

## *Antecedentes personales no patológicos*

Características de vivienda: Vive en casa propia de material resistente y piso firme (5 personas), con 3 habitaciones de material resistente, techo de concreto y piso firme, en una habitación duermen 3 personas, en la siguiente habitación duerme una persona y la última habitación duerme una persona, cocina-comedor con material resistente, piso firme y techo de lámina, con buena ventilación (3 ventanas), 1 baño completo fuera de la casa aproximadamente a 4-5 metros de material resistente, piso firme y techo de concreto.

Servicios básicos: cuenta con fosa séptica, luz eléctrica, con agua de pozo perforado, cuenta con recolección de desechos 1 vez a la semana.

Zoonosis: positiva (1 perro mestizo sin vacunas, ni esterilización)

Fauna nociva: negativa

Limpieza personal: baño 1 vez al día (7 veces a la semana), cambio de ropa interior diaria y exterior diaria, aseo dental de 2-3 veces al día, lavado de manos antes y después de comer e ir al baño.

Alimentación: refiere haber iniciado un método de alimentación optando ser vegana hace 3 meses descartando consumir alimentos de origen animal. Hace 3 comidas al día constando de alimentos de origen vegetal.

Actividad física: corre 6 veces a la semana por 50 minutos diarios.

Desparasitación: niega desparasitaciones (única ocasión en el kínder entre 4-5 años)

### *Antecedentes gineco/ obstétricos:*

Menarca: 12 años

Ciclos: regulares

Duración del ciclo: 28x3

Dx: dismenorrea con flujo abundante

Inicio de vida sexual activa: 18 años

# parejas sexuales: 2

Método de planificación familiar: condón

Gestas: 0

Partos: 0

Aborto: 0

Cesárea: 0

Hospitalización secundaria a dismenorrea hace 6 años, recibiendo tratamiento para tratar la intensidad del dolor.

### *Padecimiento actual:*

Paciente femenino refiere fatiga y taquicardia recurrentes, al realizar sus actividades diarias, comenzando 3 meses atrás, no ha consumido automedicación.

### *Exploración física:*

Peso: 58 kg

Talla: 1.70

TA: 100/70

Pulso: 150 lpm

Temperatura: 37°

Respiración: 28 rpm

Cabeza: normo cefálica, con buena implantación de cabello lacio de coloración café oscuro, sin protuberancias ni abultamiento.

Cejas: con buena implantación de vello y completas, coloración negra

Ojos: isocóricos, normorreflécticos a la estimulación, con buena coloración (marrones), escleróticas hidratadas con palidez de tegumentos.

Cuello: cilíndrico, simétrico, sin dolor a la palpación ni adenopatías, coloración normal, sin indicios de acantosis.

Tórax: con movimientos de expansión y amplexión normales, sin dolor a la palpación, sin hendiduras, depresiones o hematomas, campos pulmonares limpios a la auscultación, mamas simétricas según la edad, sin hundimientos, con coloración normal, no tiene aumento de temperatura.

Abdomen: depresible con ruidos peristálticos normales, sin presencia de distensión o hundimientos, sin presencia de dolor a la palpación.

Sistema locomotor: miembros superiores e inferiores completos e íntegros con movimientos de abducción y flexión, aparentemente normales, sin dolor a la palpación; sin alteraciones en la marcha.

Diagnóstico: síndrome anémico

De acuerdo a los síntomas referidos (fatiga y taquicardia), palidez en tegumentos oftálmicos, por cambio de alimentación descartando ingesta de hierro, con factores de riesgo de edad fértil y teniendo menstruación de flujo abundante; se sugiere realizar biometría hemática y perfil de hierro.