



**Nombre del alumno: Leslie Dennis Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Alexandro Alberto Torres Guillen**

**Actividad: Caso clínico**

**Materia: Medicina Interna**

**Grado: 5**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 septiembre de 2024

# Caso clínico

Nombre del paciente: Arely María Castillo López

Fecha de nacimiento: 25 de agosto del 1996

Entidad de nacimiento: Comitán de Domínguez Estado civil: Soltera Edad: 28 años

teléfono: 9631026756 Ocupación: Maestra Religión: católica

Refiere padre con diabetes, madre con hipertensión arterial, abuelo paterno fallecido por insuficiencia renal. No refiere tabaquismo, consumo de alcohol social (ocasionalmente), refiere alergias al polvo, humedad, cambios de clima. peluches, tipo de sangre O positivo, cuenta con todos los servicios básicos, habita casa propia de materiales duraderos, cuenta con solo un cuarto, zoonosis negada, alimentación deficiente por la carga de trabajo. En los antecedentes personales patológicos no refiere enfermedades en la infancia con secuela, no ha tenido hospitalizaciones previas, no refiere cirugías en los próximos 6 meses, no refiere fracturas ni traumatismos. Antecedentes gineco obstétricos, comenzó su menarca a los 12 años, mantiene ciclos irregulares, su fecha de ultima menstruación: 6 de agosto del 2024, polimenorrea positiva, hipermenorrea positiva, también dismenorrea positiva algunas veces llega hacer incapacitante, inicio de vida sexual: 16 años, No. de parejas sexuales: 5, gestas: ninguna, partos: ninguno, abortos: ninguno, no cuenta con ningún método de planificación.

La paciente llega a consulta por presentar malestares, refiere fatiga constante, cansancio excesivo, ha disminuido su actividad física lo cual afectado su día a día, muestra una palidez notable, disnea al hacer esfuerzos moderados, mareos ocasionalmente, caída del cabello excesiva.

Refiere que sus síntomas llevan un mes de evolución, comenzó con cansancio, disminución de su rendimiento y poco a poco fueron aumentando, hasta llegar a los mareos constantes y presión arterial baja.

Al realizar el interrogatorio por aparatos y sistemas, nos refiere un poco de dificultad para respirar al subir escaleras o realizar ejercicios muy pesados, también refiere problemas digestivos ya que no tiene una buena alimentación, no le gustan las verduras y consume muy poca agua, presenta disfagia, tiene constante estreñimiento, refiere dismenorrea, hipermenorrea, polimenorrea.

A la exploración física, muestra una TA: 90/80mmhg. FC: 110 X min, FR: 19 x min, Temperatura: 37.5 °, Peso: 66 Kg Talla: 1.70 mts.

Muestra una resequedad intensa en la piel, en las uñas muestra coiloniquia, no muestra cicatrices aparentes ni golpes, cabeza simétrica sin presencia de cicatrices, caída del cabello notoria ganglios simétricos y movibles a la palpación, tráquea movable, en los labios muestra queilosis. En el tórax no

presenta ninguna alteración aparente, abdomen se encuentra globoso, con peristalsis positiva, genitales, extremidades sin ninguna alteración aparente.

Para llegar al diagnóstico realizamos una biometría hemática en la cual la paciente cuenta con una hemoglobina de 7.9, VCM menor a 80, HCM menor a 27.

De acuerdo a la sintomatología, las cuales fueron palidez, mareos, caída del cabello, cansancio excesivo, presión baja, en la exploración física encontramos algunos signos de ferropenia avanzada los cuales fueron, queilosis, coiloniquia, los resultados de laboratorio la paciente tiene una Anemia ferropénica. puede ser causa de su mala alimentación la irregularidad en su menstruación, así como los sangrados abundantes y periodos muy seguidos.