



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN**



TEMA:
CASO CLINICO

MATERIA:
CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS

ALUMNA:
DANIELA ELIZABETH CARBAJAL DE LEÓN

GRADO Y GRUPO:
SEPTIMO "A"

DOCENTE:
DR. LUIS FERNANDO MARQUEZ ANZUETO

• Daniela Elizabeth Carbajal Delaín

1. P_x masculino 64 años de edad, que acude a tu consulta acompañado de su hija la cual refiere que Don Jesus, desde hace 2 meses, presenta falta de apetito, astenia, adynamia, por las mañanas, le cuesta levantarse duerme mucho, P_x es Diabético de hace 5 años (Tx metformina 500 mg/24h) hipertenso 10 años (Losartan 50 mg/24h) con apego riguroso a Tx. EF: pupilas reactivas a la luz, palidas, mucosas semi-hidratadas, cardiorespiratorio sin alteración, abd: peristaltismo ausente sin masas agregadas, notas ligero cambio en tegumentos, con tendencia a la palidez; marcha inestable e incoordinación ^{ataxica}

1. Impresión Dx por clínica

A. megaloblástica Deficit B12 (Ser: A. perniciosa)

2. Que mas preguntarnos al P_x

✓ ¿Que tipo de dieta lleva? ¿Desde cuando?

¿A tenido Gx previas? ¿Que otros medicamentos

toma? ¿Consumo alcohol? ¿Cuántas veces come

al día?

3. Que estudios solicitar

BH, Anticuerpos antifactor intrínseco,

4. Cual es el Dx confirmatorio

Anemia macrocítica normocromica moderada (cons)

(Anemia megaloblástica, ^{excluyente} deficit B12)
^{excl. A. Perniciosa}

5. Cual es el Tx farmacológico

✓ Vit B12 = 1mg/d IM x 7d, semanal x 4-8 sem

✓ Vit B9 = 1mg/d VO x 2-4 mes

6. Tx no farmacológico

✓ Consumo de carnes en la dieta

~~evitar~~ ✓ No consumo de alcohol

✓ No saltarse comidas

✓ Ejercicio aerobio leve

✓ Consumo de alimentos verdes en dieta

Hb = 10.3

Hto = 29.9

VCM = 117

HCM = 31.4