

Materia:

Clínicas Médicas complementarias

Nombre del trabajo:

Caso clínico

Zury Evelyn Morales Aguilar

Grupo: 7'A

Docente:

Dr. Márquez Anzuelo Luis Fernando

Comitán de Domínguez Chiapas 29-06-2025

Zury Evelyn Morales Aguirre 7 A

Px masculino 64 años de edad, queda a consulta médica, acompañado de su hijo, la cual refiere que Don Jesús, desde hace 2 meses, presenta falta de apetito, distensión abdominal por las mañanas, le cuesta levantarse y durante el periodo de día y de noche suele dormir mucho. Px refiere ser diabético, desde hace 15 años, tratado con metformina, 500 mg VO c/8 hrs. Hipertensión desde hace 10 años, tratado con losartán 50 mg c/24 hrs. sin gases ni gases al tx. A la exploración física, piel rosada, mucosas a la bz, fálitas, mamas simétricas, cordón umbilical, sin alteraciones, abdomenal palpable blando sin masas definidas. No TAS, ligero cambio de tegumentos, con tendencia a la caída, la px está ambulando, tiene inestabilidad a la marcha e incontinencia

1. ¿Cuál es la impresión diagnóstica?

R: Anemia megaloblástica

2. ¿Preguntas alge tras a la px y que R: es vegetariano/vegetaria, ¿tiene todos sus dientes? ¿consume algunos vit. como? ¿cuanto pesa? ¿a bajado de peso? ¿consume carne?

3. ¿Que estudios solicitar? R: BH, Hb 10.3

CHAD 39.4 VCM 117.3

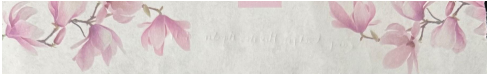
RDW CV 12.6 HCM 33.4

4. ¿Cuál es la dx confirmatoria?

R: Anemia megaloblástica macrocítica por def. vit. B12

5. ¿Cuál es el tx? R: Formas vit. B12 +

6. ¿Cuál es el tx no farmacológico? R: Cambios en el estilo de vida;

- 
- Alimentación rica en agua
 - Llevar tx farmacológico en orden
 - Hacer consultas médicas c/3 o 6 meses
 - Salir a caminar d/15 a 20 min.
 - Seguir con tx de Hipertensión y Diabetes
 - Limpieza dental; para observar si es un factor de riesgo para la ingesta de alimentos.