



Universidad del sureste
Medicina humana



Trabajo:
Caso Clínico

Nombre del alumno:
Monjaras Hidalgo Hugo de Jesús

Grado y Grupo
7 “A”

Materia
Clínicas Médicas Complementarias

Docente:
Dr. Luis Fernando Márquez Anzueto

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de julio del 2025

Hugo de Jesús Monjas Hidalgo

Paciente masculino que acude a consulta médica acompañado de su hija la cual refiere que don Jesús desde hace 2 meses presenta falta de apetito, astenia, adynamia, DM de 15 años los mañanos (le cuesta mucho levantarse y durante periodos de día y noche suele dormir mucho). Diabético 15 años de evolución (tx fármaco metformina 500mg vo/24h). HTA 10 años ev. (tx con losartán 50mg/24h con apego riguroso). EF: Pápilas reactivas a la luz palidas, mucosas Semihidratadas cardiorrespiratorio sin alteraciones, abdomen sin peristalsis sin masas agregadas. Se nota ligero cambio entepmentas con tendencia a la palidez. Inestabilidad de la marcha e incoordinación. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica? Anemia perniciosa.

Preguntarías algo más? ¿Que? Síntomas agregados, alimentación, toxicomanías, apego al tratamiento de diabetes.

¿Qué estudios solicitas? Biometría hemática.

Ertrócitos 2.55 ↓
Hb 10.3 ↓
Hc 29.9 ↓
VCM: 117.3 ↑
HCM: 32 —
Leucos 15.8
RDW cu 2.6

¿Cuál es tu dx confirmatorio? El recuento de ertrócitos bajo (2.55), Hemoglobina hematócrito.

¿Cuál es el tx farmacológico? Vitamina B12 y ácido fólico.

¿Cuál es el tx no farmacológico? Alimentación balanceada, actividad física, dieta mediterránea.