

Caso Clínico

Masculino de 28 años el cual Inicia padecimiento actual el día 20 de septiembre del 2011 a las 17:00 hrs (hace 3 días) con dolor abdominal tipo visceral, periumbilical, intensidad que irradiaba a hipocondrio y fosa iliaca derecha, se acompañaba de vomito de contenido gástrico, en 5 ocasiones, la madre administro antiácido sin mostrar mejoría, se agudiza padecimiento un día después con pico febril no cuantificado y evacuaciones disminuidas sin moco, sin datos de infección urinaria.

EF: TA: 110/70 FC: 110 x min FR: 24 x min Temp: 38.9

Paciente masculino con edad aparente a la cronológica, con buena coloración de piel y tegumentos. Cuello cilíndrico con pulsos carotídeos presentes, no palpo adenomegalias. Tórax con movimientos respiratorios simétricos, campos pulmonares con buena entrada y salida de aire, murmullo vesicular presente, ruidos cardíacos rítmicos buen tono e intensidad, sin presencia de soplos. Abdomen plano, blando, depresible, doloroso a la palpación profunda de predominio en Fosa Iliaca derecha, no palpo hepatomegalia ni esplenomegalia, con perístasis disminuida, Signo de Burney Positivo, Signo de Blumberg negativo, Signo de Rovsing Positivo, Signos Psoas negativo, Signo de Obturador positivo, genitales correctos para el sexo, sin alteraciones aparentes, Extremidades superiores integra, simétricas, llenado capilar 2 segundos, fuerza, tono y sensibilidad respetados, extremidades inferiores tono y sensibilidad respetados, con buen llenado capilar, adecuado tono muscular, pulsos periféricos presentes.

Laboratorios:

Leucos 18.57 hb 13.3 hto 38.9 linfos 14.3 neutros 74.5, VDRL negativo Ego no patológico. Radiografía no disponible.

Preguntas Caso Clínico:

Conteste Verdadero (V) o Falso (F) según sea el caso

1. El diagnostico mas sugestivo de este paciente es:

- Colitis Crónica
- Apendicitis Aguda
- Neoplasia en Colon
- Gastroenteritis Aguda
- Gastritis Aguda

2. Son signos clínicos que nos indica una irritación peritoneal

- Signo de Rovsing positivo
- Psoas Positivo.
- Signo de Blumber positivo
- Signo de Burney positivo
- Signo del Obturador positivo

3. Datos de Laboratorio que nos ayudan en este diagnostico

- Leucocitosis en sangre
- Predominio Neutrofilia
- Hgb 13.3
- EGO Normal
- VDRL

4. Son otros estudios que son necesarios para llegar al diagnostico

- Tomografia Axial Computada (TAC)
- Radiografia (simple de Abdomen en bipedestación)
- Colonoscopia
- Ecografia Abdominal
- Coproparacitologico + IAPC

5. Que otros síntomas referiría el paciente según su diagnostico

- Hematemsis
- Hematuria
- Melena
- Disnea
- Eructos.

Nombre: _____

Fecha: _____