



Discusión de Caso Clínico Patológico

“Pedro Weiss”

El último viernes de cada mes



COLEGIO MÉDICO
DEL PERÚ
Gestión 2024 - 2027

Caso Clínico Patológico

Mujer de 39 años, casada, natural de Huánuco, procedente de Carabayllo, técnica de contabilidad, con antecedentes de hipotiroidismo en tratamiento con levotiroxina y cesareada anterior de su único hijo.

ENFERMEDAD ACTUAL

Tiempo de enfermedad dos meses.

Síntomas principales: edema generalizado debilidad de miembros inferiores y linfadenopatía.

Paciente refiere hace dos meses sensación de pesadez en epigastrio, hiporexia y pirosis. Un mes antes del ingreso sensación de hinchazón en tronco y miembros inferiores con leve aumento de volumen de los mismos, así también nota disminución de volumen de orina, a los 15 días presenta debilidad de miembros inferiores que le impide deambular con facilidad, motivo por lo cual es llevada a la emergencia del hospital. Niega fiebre y baja de peso significativa.

Al examen físico a la admisión: presión arterial 130/80, frecuencia cardíaca 90, frecuencia respiratoria 20, afebril, leve palidez de mucosas, edema de miembros inferiores fovea (+), adenopatías cervicales no mayores de un cm, a nivel axilar bilateral hasta un dos cm. Aparato respiratorio disminución de murmullo vesicular en tercio inferior de hemitórax izquierdo. Abdomen blando, algo distendido, no doloroso a la palpación, hígado 5 cm debajo de reborde costal derecho, no impresiona oleada, genitourinario sin alteraciones. Neurológico: lucida orientada en espacio y persona debilidad simétrica (3+/5+) de miembros inferiores a la movilidad activa y pasiva, ROT rotulianos disminuidos, sensibilidad conservada, pares craneales normales. No reflejos patológicos



Discusión de Caso Clínico Patológico

“Pedro Weiss”

El último viernes de cada mes



COLEGIO MÉDICO
DEL PERÚ
Gestión 2024 - 2027

Caso Clínico Patológico

Mujer de 39 años, casada, natural de Huánuco, procedente de Carabayllo, técnica de contabilidad, con antecedentes de hipotiroidismo en tratamiento con levotiroxina y cesareada anterior de su único hijo.

EXAMENES AUXILIARES

	EN LA ADMISIÓN	EN HOSPITALIZACIÓN
LEUCOCITOS	6550	14400 80% PMN
HEMOGLOBINA	9	8
PLAQUETAS	171000	7000
SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	10.6	FERRITINA 383
PROTEÍNAS TOTALES Y FRACC	6.53 (ALB 2.8/GLOB 3.67)	
CREATININA Y UREA	1.11/47	1.91/124
PCR	7.2	10.8
EXAMEN DE ORINA	Leuc 20-40/c hematíes 5-10/c	
PROTEINURIA DE 24 HORAS	719 mg / 1200 cc	3079 mg/ 1590 cc
ACIDO ÚRICO	8.4	11.5
B2 MICROGLOBULINA	8.72	
VIH - HTLV 1 - VDRL - ANCA -C3 Y C4	Dentro de límites normales	ELECTROLITOS NORM
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	1/400 PATRON MOTEADO	COOMBS DIRECTO 2+
INMUNOGLOBULINA G	2200	IgM, IgA normales

En rojo peor valor
ECOGRAFÍA ABDOMINAL
Severa hepatomegalia de 21 cm

