



SOCIEDAD de MEDICINA INTERNA de CORDOBA

Curso de Razonamiento. Taller de Discusión Clínica para Residentes de Clínica Médica – Medicina Interna 2018

Comisión Directiva

Presidente

Dra. María Eugenia Barile

Vicepresidente

Dr. Ignacio Gutierrez Magaldi

Past presidente

Dr. Pablo César Bertaina

Secretario

Dr. Pablo Lucero

Prosecretaria

Dra. Tatiana Giocco

Tesorero

Dr. Ariel Espinosa

Pro tesorero

Dra. Georgina Croissant

Vocales Titulares

Dr. Miguel Ángel Paganini

Dra. María Analía García

Dra. Sofía Furrer

Vocales Suplentes

Dra. Carla Ambrosi

Dr. Mario Achad

Dra. Ruth Kaplan

Comisión Revisora de

Cuentas:

Dr. Oscar Elías Chamale

Dr. Daniel Salica

Dr. Oscar Lassen

Masculino de 31 años de edad

App DBT reciente diagnostico (1 año)

Aqx niega

AA niega

tox niega

mh niega

AF 1 hija , separado hace 1 año. Trabaja como repartidor de soda.

MC Ulceras Perianales

AEA

Paciente que consulta por ulcera en región perianal y testicular, las cuales eran de pequeño y múltiples de 1 año de evolución, en el cual fueron aumentando de tamaño y confluyendo para formar una sola lesión, refiere dolor al roce de la ropa, recibió múltiples tratamientos, sin respuestas. Ante el aumento del dolor su madre decidió acompañarlo a la consulta con servicio de cirugía general.

Al ser evaluado por el cirujano, observa ulcera de base limpia, sin secreción bordes sin flogosis, e impresiona tejido de granulación, este solicito interconsulta al servicio de medicina interna para estudio de patología sistémica.

Al interrogatorio clínico, aparte de la evolución de las ulceras antes mencionadas, presenta petequias aisladas a predominio de ambos mmii, sin plaquetopenia, de una semana de evolución, refiere además que hace un año aproximadamente nota perdida paulatina del vello corporal con mayor acentuación en tórax, abdomen, rostro, axilas y perdida de la libido, manifestó también disminución del tamaño testicular, del pene y presenta disfunción sexual .

madre del paciente refiere que este ingiere entre 6 y 8 litros de agua por día, evento que notó hace 3 meses previos a la consulta.

Paciente acude a la consulta con estudios:

ANA 1/80, c3 188, c4 12. VHA, VHB y VHC negativos, HIV negativo, chagas y toxo negativos.

Laboratorio: Hb 12,4 hto 36 GB 10,7 N 50 % VSG 41 PCR 1,69 Hba1c 5,3

Creatinina 0,81.

rx tórax índice cardiotorácico conservado. Distribución normal de flujo vascular pulmonar. Senos costo diafragmáticos libres. Sin lesiones condensantes pulmonares.

Examen físico

afebril, normotenso, normofigmico, controles de glucemia dentro de parámetros normales

Neuro: Ote y p, Glasgow 15/15, apático, tendencia a la somnolencia, y a la astenia. Sin signos de foco motor ni meníngeo. Sin nistagmus, ni alteración del campo visual. PIRS.

Piel, faneras y TCS: lesiones en cuero cabelludo nodulares, costrosas menores a 1 cm.

Cardiovascular: R1 y R2 NF. No IY. PP positivos

Respiratorio: srsa, mv positivo, vv positivas

Abdomen, globuloso, blando, depresible, RHA positivos.

Se realizo razonamiento clínico y diagnostico.