



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO 1
DR CARLOS MAC GREGOR SANCHEZ NAVARRO
SERVICIO DE NEFROLOGÍA**

**SESION INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATOLOGIA
RESUMEN DEL CASO**

Ciudad de México a 18 de Noviembre de 2022

Ficha de Identificación:

Femenino de 50 años de edad originaria del Estado de México y residente de Ciudad de México. Casada. Escolaridad Bachillerato. Actualmente Telefonista
Antecedentes Heredofamiliares: Madre fallecida por CACU.

Antecedentes Patologicos:

- Toxicomanias: Tabaquismo por 10 años. IT 4.5. Actualmente suspendido.
- Dislipidemia de 1 año de diagnóstico en tratamiento con Atorvastatina 20 mg cada 24 horas.
- Hipertensión arterial sistémica de 1 año diagnóstico. Tx con Losartan 50 mg cada 12 horas y Furosemida 40 mg cada 24 horas.
- Hipotiroidismo Primario de 6 meses diagnóstico en tratamiento con Levotiroxina 100 mcgr cada 24 horas.
- Hemorragia digestiva baja en 2017. De Etiología no Filiada. Ameritando transfusión de 1 concentrado eritrocitario.

Padecimiento Actual

Inicia padecimiento actual en noviembre durante su estancia en Brasil, con edema de extremidades inferiores de predominio pretibial, mantenida durante meses; abordada y diagnosticada con Hipotiroidismo primario, iniciando tratamiento con levotiroxina. Actualmente ingresa por el área de urgencias por presentar cefalea holocraneal, náusea acompañada de vómito en dos ocasiones y presencia de dos episodios de lipotimia durante el día, motivo de ingreso a esta unidad. Durante estancia a urgencias con TA inicial 84/50 mmhg. Se inicia administración de soluciones cristaloides con adecuada.
A inspección inicial con Edema en tronco inferior con extensión a muslos y presencia de edema biperibral. Se solicita valoración por nuestro servicio por edema.

Signos Vitales

Peso: 78 kg Talla 1.68 SV 100/75 mmhg FC 74 FR 19 Sat 96% Sin Oxígeno suplementario.

Exploración física

Despierta consciente orientado facie no características tegumentos pálidos, mucosas orales hidratadas, edema facial +, cuello cilíndrico sin adenomegalias sin Ingurgitación yugular. Torax con adecuada cinética ventilatoria sin integrar síndrome pleuropulmonar cardiaco sin alteraciones. Abdomen semigloboso panículo adiposo abundante blando depresible indoloro a la palpación media y profunda ruidos peristálticos conservados. Extremidades integras con edema ++. Llenado Capilar 2 seg.

Paraclínicos Iniciales :

Glucosa 106 Urea 37.6 Cr 0.79 Na 135 K 3.8 Hb 14.3 Hto 40.9 VCM 86.3 Leu 4.9 Pla 420.
EGO Densidad 1.010 PH 8 Proteínas 500 mg/dl Glucosa Neg Bilirrubinas Neg Leu 2-3 Eritrocitos 4-6.

Resto de abordaje a comentar durante sesión.

Presenta: Dr. Alejandro Hernández Bautista. Médico Residente de Nefrología.

Análisis de Nefropatología: Dra Ma. Virgilia Soto Abraham.

Coordina: Dra. Magaly Carmona Caballero. Profesor titular del curso Universitario de Nefrología.