

## CASO CLÍNICO N°4

Seleccione la respuesta correcta según el caso.

4. Un varón de 75 años de edad es traído al servicio de urgencias por dolor intenso en el flanco izquierdo y la espalda de una hora de evolución. El paciente tiene antecedentes previos de un infarto de miocardio y derivación coronaria 8 años antes. A la exploración física, se encuentra que el sujeto tiene una presión arterial de 80/50, pulso de 110/minuto y frecuencia respiratoria de 15/minuto; en abdomen tiene una masa pulsátil y dolorosa; tiene dos catéteres largos colocados por los paramédicos. Se encuentra alerta y orientado, y da su consentimiento para el evento quirúrgico.

4.1 ¿Cuál de los siguientes es el más apropiado y próximo paso en su tratamiento?

- A. Consulta inmediata con el cardiólogo para cirugía, seguido por su transferencia a la sala de quirófano
- B. Reanimación en el servicio de urgencias con líquidos intravenosos, y transferirlo a radiología para efectuarle una tomografía por computadora con objeto de identificar la localización y el grado de rotura, seguido esto por su transferencia a la sala de operaciones
- C. Reanimación en el servicio de urgencias con líquidos intravenoso para lograr una presión sistólica mayor a 100, seguido por su transferencia a la sala de operaciones
- D. Transferencia inmediata a la sala de quirófanos con reanimación concomitante y laparatomía
- E. Reanimación en el servicio de urgencias con líquidos intravenosos, y su transferencia a radiología para una angiografía aórtica inmediata para valoración de la rotura, seguida por una transferencia inmediata al quirófano

4.2 En el tercer día posoperatorio, el paciente desarrolla diarrea color oscuro pero sigue normotenso, con ventilación total asistida y está conciente. Los análisis de laboratorio mostraron electrolitos, nitrógeno ureico en sangre y creatinina normales; el hematocrito de 30 y leucocitos de 15 000, ¿Cuál es el siguiente paso más apropiado en su tratamiento?

- A. Estudio fecal para toxina de *Clostridium difficile* e inicio de metronidazol
- B. Sigmoidoscopia
- C. Enema de bario con contraste aéreo
- D. Tomografía por computadora
- E. Radiografías abdominales

4.3 Un hombre de 65 años de edad asiste al servicio de urgencias con inicio súbito de dolor y debilidad de la extremidad izquierda de dos horas de evolución. Tiene antecedente de fibrilación auricular crónica después de un infarto de miocardio hace 12 meses. En la exploración física, se encuentra una extremidad inferior izquierda fría, pálida con fuerza disminuida y pulsos poplíteo y pedio ausentes. La pierna opuesta tiene una apariencia normal con pulsos palpables.

4.4. ¿Cuál de los siguientes es el mejor y más apropiado paso a seguir en el tratamiento de este paciente?

- A. Ecocardiografía
- B. Anticoagulación con heparina
- C. Anticoagulación con warfarina
- D. Arteriografía
- E. Alcalinización de la orina con bicarbonato de sodio intravenoso

4.5 ¿Cuál de los siguientes es el tratamiento de elección para este paciente?

- A. Infusión de estreptocinasa seguida por anticoagulación
- B. Administración de vasodilatadores
- C. Fascitomía del comportamiento cuatro
- D. Endarterectomía (tromboembolectomía)
- E. Anticoagulación y observación cercana

4.6 A continuación de una cirugía exitosa para tratar un émbolo en la arteria femoral izquierda sin evidencia de lesión por reperfusión, ¿Cuál de los siguientes tratamientos a largo plazo es el que más probablemente disminuya la posibilidad de recurrencia de embolia?

- A. Anticoagulación
- B. programa de ejercicio
- C. Derivación con injerto coronario
- D. Derivación con injerto aorto-femoral
- E. Colocación de un filtro de vena cava

## TAREA N°4

---

**INVESTIGAR Y REDACTAR DE FORMA BREVE:** EN BASE A LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON

- A) CUADRO CLINICO TIPICO
- B) CUALES SON LOS DATOS CLÍNICOS, DE LABORATORIO Y GABINETE PARA EL DIAGNOSTICO.
- c) TX DE LA ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON
- d) TX DEL SANGRADO DE ORIGEN DIVERTICULAR
- e) CUAL ES LA CLASIFICACION DE LA DIVERTICULITIS
- f) TX DE DIVERTICULITIS EN EL PACIENTE MENOR DE 50 AÑOS Y EN EL PAC. INMUNOCOMPROMETIDO.
- G) INDICACIONES PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO ELECTIVO.

**NOTA:** LAS TAREAS INCLUYENDO LAS RESPUESTA DEL CASO CLÍNICO DEBERÁN SER ENTREGADAS EN ELECTRÓNICO FORMATO PDF CON LOS DATOS GENERALES DEL ALUMNO. (NOMBRE Y MATRICULA). RECOMENDAMOS GUARDAR UN PORTAFOLIO DE TAREAS ELECTRÓNICO PARA CUALQUIER ACLARACIÓN  
**LE RECORDAMOS QUE LA REALIZACIÓN DE TAREAS ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO. EL CUMPLIMIENTO DE LA MISMA ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL.**