



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
POSTGRADO DE MEDICINA INTERNA
SEDE: HOSPITAL MILITAR UNIVERSITARIO "DR. CARLOS ARVELO"



CASO CLINICO CLUB DE MEDICINA INTERNA: 13 DE ABRIL DE 2024

Datos del Paciente: Nombre y Apellido: B.V.R.A Edad: 39 años Natural y Procedente: Puerto La Cruz Sexo: Masculino Grado de instrucción: Ingeniero Ocupación: Gerente de empresa de remodelación.

Motivo de Consulta: "Movimientos Involuntarios en Brazo Izquierdo"

Enfermedad actual: Paciente masculino de 39 años de edad, quien refiere inicio de enfermedad actual 6 horas previas a su consulta caracterizado por presentar movimientos clónicos involuntarios en miembro superior izquierdo, de inicio súbito, de 10 minutos de duración, con intervalos de pausas de 1 – 2 minutos entre las recurrencias, sin pérdida del nivel de conciencia, sin relajación de esfínteres, concomitante disartria. En vista de persistencia de síntomas es trasladado a este centro hospitalario donde posterior a evaluación se decide su ingreso.

Antecedentes Personales:

Médicos:

- Neumonía Adquirida en la Comunidad: hace 8 meses: Levofloxacina 750 mg.
- Niega Asma, Diabetes Mellitus, HTA, EPOC, patologías tiroideas.
- Niega transfusiones sanguíneas
- Niega hipersensibilidad a medicamentos o alimentos.

Quirúrgicos:

- Reducción Abierta + Fijación interna de fractura en codo izquierdo (1992)

Antecedentes Familiares:

- Madre viva, 61 años, aparentemente sana.
- Padre vivo, 81 años, con antecedentes de ADC de colón estadio IIa diagnosticado a los 60 años
- Hermanos 9, 5 femeninos, 4 masculinos, vivos, 1 con antecedentes de ADC de colón estadio I a los 45 años, resto aparentemente sanos.
- Hijos: Niega

Hábitos Psicobiológicos

- OH: todos los fines de semana, tipo whisky, cerveza llegando a la embriaguez CAGE 2
- Café: 4 tazas diarias
- Tabáquicos: tipo tabaco ocasional, aproximadamente 5 veces al año desde hace 14 años.

Antecedentes Epidemiológicos:

- Niega viajes recientes
- Niega contacto con sintomático respiratorio
- Vivienda tipo apartamento, cuenta con servicios básicos.
- Mascotas: 1 canino vacunado, niega contacto con roedores, vectores, o consumo de agua no tratada
- Vacunación para SARS-CoV-2: 2 dosis de Sinopharm, última dosis 2022.
- Número de parejas sexuales 12, sin uso de métodos de barrera, Primera relación sexual: 16 años, orientación sexual: heterosexual.

Examen funcional:

General: Refiere pérdida ponderal de 10 kg desde hace 6 meses asociado a hipoingesta, niega fiebre, hiporexia, astenia, adinamia. **Piel:** Niega cambios de coloración, lesiones y prurito. **Ojos:** Niega diplopía, epifora, amaurosis. **Oídos:** Niega otalgia, otorrea, vértigo. **Nariz:** Niega epistaxis, rinorrea, hiposmia. **Boca:** Niega lesiones, gingivorragia, halitosis. **Garganta:** Niega odinofagia y disfagia. **Respiratorio:** niega dolor torácico, disnea. **Cardiovascular:** niega síncope, palpitaciones y dolor precordial. **Gastrointestinal:** Hábito evacuatorio dos veces al día, Bristol 3 sin presencia moco o sangre. **Genitourinario:** Hábitos miccionales 6-7 veces al día, 1- 2 veces en la noche, orinas claras, no fétidas, niega tenesmo vesical o disuria. **Osteo-articular:** niega mialgias, artralgias y artritis. **Nervioso y mental:** Niega tics, cefalea, depresión o ansiedad. Paciente independiente para la realización de actividades diarias.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
POSTGRADO DE MEDICINA INTERNA
SEDE: HOSPITAL MILITAR UNIVERSITARIO "DR. CARLOS ARVELO"



Examen Físico:

Signos vitales: PA: 110/70 mmHg PAM: 83 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm Temperatura: 37,3°C
Complementarios: pSO2: 98 % FIO2 0,21 Medidas Antropométricas: Peso 80kg, Talla: 1.69 cm IMC 23,66 kg/m2

General: Paciente en regulares condiciones generales, endomorfo, eupneico, hidratado, tolerando vía oral, sin requerimientos de oxígeno suplementario.

Piel: Fototipo III/VI según Fitzpatrick, turgencia y elasticidad conservada, llenado capilar menor a 3 segundos. Se evidencia cicatriz hipocrómica, de bordes irregulares, de 6 x 3 cm de diámetro, sin signos de flogosis, en codo izquierdo y mácula de pigmento artificial en región deltoidea derecha. Uñas: normoimplantadas, nacaradas de bordes lisos, regulares, sin onicogripos u onicorrexis. Cabeza: Normocéfalo, sin reblandecimientos o tumoraciones, cabello negro, normoimplantado, resistente a la tracción. Ojos: Apertura ocular espontánea, globos oculares simétricos, conjuntivas rosadas, escleras blancas, pupilas isocóricas normorreactivas a reflejo fotomotor directo y consensual. Fondo de ojo: Reflejo rojo-naranja presente, disco óptico redondeado de bordes bien definidos, excavación temporal de bordes netos, relación arteriovenosa 3:2, sin cruces arterio-venosos patológicos, pulso venoso presente, con macula indemne, sin evidencia de neovascularización. Oídos: Pabellones auriculares normoimplantados, conductos auditivos externos permeables, sin salida de secreciones, hélix y antihélix no doloroso a la tracción, trago no doloroso a la digitopresión, sin lesiones. Boca: Comisura labial simétrica, apertura oral sin limitaciones, se evidencia dentula total, mucosa oral húmeda, úvula central, lengua eutrófica, móvil, faringe no congestiva. Nariz: Pirámide nasal simétrica, narinas permeables sin secreción, tabique nasal central, mucosa nasal sin estigmas de sangrado. Cuello: cilíndrico, simétrico, movilidad activa y pasiva conservada, tiroides no visible, ni palpable, tráquea central y móvil. Ganglios linfáticos: No se palpan adenopatías en sitios habituales de exploración: preauricular, retroauricular, occipital, submentoniano, submandibular, cervical anterior y posterior, supraclavicular, axilar, epitroclear, inguinal, femoral y poplíteo. Respiratorio: Tórax simétrico, sin uso de musculatura accesoria, normoexpandible bilateral, vibraciones vocales simétricas, resonante a la percusión, ruidos respiratorios presentes en ambos hemitórax, sin agregados. Cardiovascular: Pulso venoso yugular a 3 cm del ángulo de Louis, seno de X dominante, retracción sistólica paraesternal izquierda presente, ápex no visible, palpable en 5to espacio intercostal con línea media clavicular normoquieto, ruidos cardíacos rítmicos, regulares, R1 único, sístole silente, R2 desdoblado fisiológico, diástole silente, no R3, ni R4. Pulsos periféricos: presentes, simétricos en amplitud y forma: carotídeo, braquial, radial, femoral, poplíteo, pedios ++/++++. Abdomen: Globoso a expensas de panículo adiposo, ruidos hidroaéreos presentes, blando, deprimible, no doloroso a la palpación superficial, ni profunda, Hepatometría LPED 8 cm, LMCD 10 cm, LAAD 12 cm, bazo Boyd 0, puntos ureterales: superiores y medios no dolorosos, puño percusión lumbar bilateral negativa. Genitourinario: masculinos, testículos descendidos en saco escrotal, indoloros a la palpación, sin presencia lesiones, ni secreciones a través de conducto uretral. Extremidades: Simétricas, eutróficas, móviles, sin evidencia de edema, ni varices. Neurológico: Vigíl, orientado en persona, tiempo y espacio, establece contacto visual con el examinador, lenguaje coherente, fluido, sigue órdenes sencillas y complejas, sensibilidad superficial y profunda conservada, fuerza muscular 5/5 puntos, ROT ++/++++ global, signos meníngeos (Kernig y Brudzinski) negativos, signos cerebelosos negativos. Nervios craneales: I- Olfatorio: conservado, distingue olores familiares (café, chocolate). II- Óptico: visión lejana y cercana conservada, distingue colores (verde, rojo, azul). III- Motor ocular común IV- troclear, VI- Motor ocular externo: Movimientos oculares conservados, V- Trigémino: Sensibilidad superficial en hemicara bilateral, tono de maseteros conservados, VII- Facial: Simetría facial conservada, pliegues faciales simétricos, movimientos de músculos faciales conservados, percibe sabores en 2/3 anteriores de la lengua. VIII- Vestibulococlear: Percibe sonidos en frecuencia hablada, Weber no lateralizado, Romberg negativo. IX- Glossofaríngeo: deglute, percibe sabores en 1/3 posteriores de la lengua, reflejo nauseoso presente. X- Neumogástrico: Paladar blando móvil, simétrico, úvula centrada y móvil. XI- Espinal: Tono de músculos esternocleidomastoideo y trapecio conservados. XII- Hipogloso: movimiento de la lengua activos y de contrarresistencia conservados.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
POSTGRADO DE MEDICINA INTERNA
SEDE: HOSPITAL MILITAR UNIVERSITARIO "DR. CARLOS ARVELO"



Paraclínicos:

HEMATOLOGÍA					
HGB (G/DL)	14,1	VR 12-16	GB (X ³ /UL)	15.300	VR 5000 – 10.000
HCT (%)	42%	42-50	SEG (%)	80%	39,9 – 73
MCV (FL)	91	85-100	LINF (%)	19%	18,8 – 50,8
HCM (PG)	31,1	27-33	MO (%)	--	4,1 – 12,2
CHCM (%)	34	30-35	EO (%)	0,1	0,8 – 6
PLAQ. (X10 ³ /U L)	284.000	150.000 – 450.000	GR (MM3)	4,6	4,5 a 10

VR: Valor de referencia.

TAC de cráneo simple:

Se evidencia LOE en región frontal derecha parasagital y precoronal, con edema perilesional y nódulo mural anterior que capta contraste.

RMN Cerebral:

T1 LOE, contornos bien definidos, de 18 x 13 mm región parietal paramedial derecha, posterior a la administración de contraste gadolinio lesión se intensifica, permaneciendo hipointensa. En FLAIR y T2 en ambos hemisferios cerebrales se evidencian lesiones residuales post eventos isquémicos antiguos.

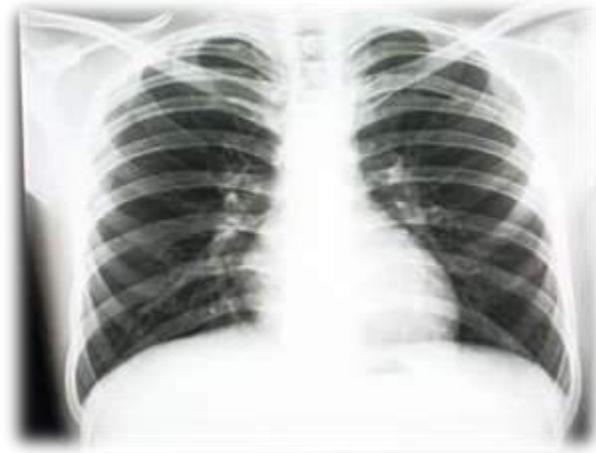
UROANÁLISIS	
Aspecto	Ligeramente turbio
Color	Amarillo Pálido
Densidad	1000
PH	5
C. Cetónicos	negativo
Nitritos	negativo
Proteínas	negativo
Glucosa	negativo
Leucocitos	2-4 xc
Hematíes	0-1 xc
Mucina	Escasas
Bacterias	Escasas
Células planas	Escasas

Reporte de electrocardiograma:

RS	65	0,16	0,08	0,36	0,37	+44°	Trazo: Complejos supraventriculares aislados.
----	----	------	------	------	------	------	--

QUÍMICA					
GLUC (MG/DL)	120	VR 60-110	BT (MG/DL)	0,70	VR 0-1,50
UREA (MG/DL)	32,10	18-45	BD (MG/DL)	0,20	0 – 0,35
CREAT (MG/DL)	0,80	0,60-1,40	BI (MG/DL)	0,50	0,10-1
AC. URICO (MG/DL)	6	2,50 – 7	AST (UI/L)	40	0-39
PROT. T (G/DL)	6,90	6,30 – 8,50	ALT (UI/L)	28	0-48
ALB. (G/DL)	4	3,50 – 5,5	HDL (MG/DL)	45	27-78
GLOB. (G/DL)	2,90	2-3,5	LDL (MG/DL)	126	60-190
REL. A/G	1,38	1,10-2,20	VLDL (MG/DL)	25,40	10-50
TAG (MG/DL)	127	0-150	COL	19	0-200

VR: Valor de referencia.



Estudio de Líquido Cefalorraquídeo: Limpio e incoloro, presión no consignada, celularidad <5cel/mm³, glucosa 80 mg/dl, proteínas 39 mg/dl, PANDY negativo, TAKATA ARA negativo, linfocitos 65% polimorfonucleares 1%, no se observó desarrollo bacteriano a las 96 horas de incubación, GRAM no se observó morfología, Ziehl-Neelsen no se observó ácido alcohol resistente, tinta china no se observaron levaduras.