



HISTORIA CLINICA

INGRESO: 23/01/2026

NOMBRE(S) y APELLIDOS: El TG

CI: 18.037.241

Edad: 40 años

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DISTRITO CAPITAL 29-08-1985

MOTIVO DE CONSULTA: Lesiones en la boca, debilidad y pérdida de peso.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente femenina de 40 años, natural y procedente de La Guaira, quien refiere inicio de síntomas en diciembre de 2024, caracterizados por la aparición de lesiones ulcerativas dolorosas en mucosa oral y genital, de curso recurrente y progresivo, concomitante hiporexia. consulta múltiples especialistas durante los meses siguientes, recibiendo tratamientos empíricos con antibióticos, corticoesteroides y antifúngicos, sin resolución de las lesiones, por lo que en vista de la paciente persistir con pérdida de peso progresiva, hiporexia, astenia, lesiones mucocutáneas que continúan progresión, es ingresada para estudio.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES MÉDICOS:

- HTA diagnosticada a los 29 años, en primera semana de gestación (2015) en tratamiento actual con losartan 50mg VO BID + Nifedipino LP 30mg VO OD.
- Tumoración mesentérica en estudio desde 2025.

HOSPITALIZACIONES:

- Febrero 2025: toma de biopsia de mesenterio.

QUIRURGICOS:

- Colecistectomía a los 14 años
- 2 cesárea segmentaria 2015 y 2018 por preeclampsia
- Biopolimeros en glúteos 2010
- Mamoplastia de aumento 2005

ANTECEDENTES TRAUMATICOS:

ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES:

ANTECEDENTES ALÉRGICOS:

Niega hipersensibilidad a alimento o medicamentos.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:

- MADRE: Fallecida 62 años, Ca Gastrico
- PADRE: Vivo 63 años, HTA
- HERMANOS: (4)
 - Vivos, 1 Bocio tiroideo en estudio, 3 APS
- HIJOS: (2) APS

HÁBITOS PSICOBIOLÓGICOS:

- TABÁQUICOS: Niega, ILÍCITOS: Niega, OH: Refiere habito OH ocasional sin llegar a la embriaguez, CAFÉ: Refiere 2 taza diarias,

EXAMEN FUNCIONAL (POSITIVO)

- GENERAL: Refiere perdida de peso los últimos 3 meses cuantificado en 5 kg aproximadamente asociado hiporexia.
- BOCA: Refiere aparición de úlceras, aftas y fisuras en comisura labial, paladar y lengua dolorosas, desde hace 1 año aproximadamente.
- RESPIRATORIO: Refiere disnea de moderados a leves esfuerzos desde hace 6 meses como descrito en EA.
- GASTROINTESTINAL: Habito evacuatorio diario, Bristol III, sin moco ni sangre.
- URINARIO: refiere habito miccional 5 micciones diarias, orinas claras no fétidas.

EXAMEN FÍSICO ACTUAL

PA	150/90 mmHg	PAM	96 mmHg	FC	80 Lpm	FR	16 rpm	SatO2	96%	T°	37,2°C
								FIO2	0,21		

- GENERAL**

Se evalúa paciente femenina en aparentes buenas condiciones clínicas, eupneica, eucárdica, afebril al tacto, hidratada, tolerando vía oral y O2 a través de canula nasal a razón de 4L minutos.
- PIEL Y ANEXOS**

Fototipo Fitzpatrick IV/VI, turgor y elasticidad adecuada para la edad, llenado capilar menor a 3 seg. **Pápulas hiperpigmentadas pleomórficas** de distribución **torácica, facial, espalda**. A nivel de región axilar bilateral, hiperpigmentación de bordes mal definidos, de tonalidad marrón, superficie lisa, no descamativa, de distribución difusa. Acantosis, con aumento de la pigmentación en pliegues profundos. Pigmento artificial en región lumbar, torácica, miembro inferior derecho y cervical izquierda. Equimosis en sitios de venopunción.
- CABEZA**

Normocéfalo, sin tumoraciones en su relieve, cabello con línea de implantación ginecoide, resistente a la tracción mecánica. Alopecia difusa no cicatrizal.
- OJOS**

Simétricos, normoimplantados, apertura palpebral conservada. Mucosa tarsal pálida, Pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz, reflejo fotomotor y consensuado conservado. Movimientos oculares conservados.

Fondo de Ojo Bilateral: Reflejo fotonaranja, medios transparentes permeables, disco óptico presente, bordes regulares, conservando elevación, relación arteriovenosa conservada, no evidencia lesiones aparentes a nivel de retina, macula indemne, pulso venoso no evidenciado.

- 5. NARIZ** Pirámide nasal central, simétrica, fosas nasales permeables, sin lesiones, ni salida de secreción.
- 6. OÍDOS** Pabellón auricular normoimplantado, no se evidencian salida de secreciones a través de conducto auditivo externo. Otoscopia diferida por no contar con equipo.
- 7. BOCA** Se observa apertura bucal limitada con saliva filante. En ambas comisuras labiales se identifican lesiones ulceradas tipo ampolla, con bordes irregulares y base eritematosa; algunas presentan cubierta blanquecina, sugestiva de pseudomembrana. La mucosa del paladar y la lengua presenta múltiples úlceras superficiales dolorosas, con base eritematosa y algunas con exudado blanquecino sugestivo de muget. Lengua muestra atrofia de papilas, superficie lisa y brillante, con presencia de muget positivo en dorso. Las encías y mucosa bucal adyacente presentan zonas de erosión y sensibilidad aumentada al contacto. Se evidencia edentulismo parcial con presencia de caries activa. No se observan sangrado activo ni formación de costras extensas fuera de las lesiones descritas.
- 8. CUELLO** Simétrico, movilidad pasiva y activa conservada, tráquea central y móvil, tiroides no visible, palpable, pulsos carotídeos presentes y simétricos, sin soplos. No se evidencia ingurgitación yugular
- 9. GANGLIOS** No se palpan adenopatías.
- 10. RESPIRATORIO** Tórax simétrico, hipoexpansible. No se evidencian signos de dificultad respiratoria. Vibraciones vocales conservadas. Ruidos respiratorios presentes en ambos hemitorax, sin agregados.
- 11. CARDIOVASCULAR** Ápex no visible, ni palpable. Ruidos cardíacos normofonéticos, rítmicos y regulares, no se auscultan R3, ni R4, soplos o clics. Pulsos arteriales periféricos simétricos, de forma y amplitud conservada.
- 12. ABDOMEN** Abdomen plano, ruidos hidroaéreos presentes, blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Bazo no percutible, Hígado no palpable. Puño percusión bilateral negativa, puntos renoureterales negativos.
- 13. EXTREMIDADES** Simétricas, eutróficas. sin presencia de edema, ni telangiectasia.
- 14. GENITALES** Himen y labios mayores y menores con lesiones ulcerativas superficiales, de bordes irregulares y base eritematosa. Algunas lesiones presentan exudado blanquecino, otras se encuentran costrosas o erosivas. No hay signos de secreción purulenta ni sangrado activo. No se observan masas palpables. La mucosa vaginal adyacente muestra áreas erosionadas y sensibles al tacto.
- 15. NEUROLÓGICO** Paciente vigil, consciente, orientada en tiempo, espacio y persona, lenguaje fluido y coherente, nervios craneales impresionan indemnes, sensibilidad superficial y profunda conservada. Tono muscular adecuado. fuerza muscular IV/V global. ROT ++/+++. Glasgow: 15/15 (RO 4, RV 5, RM 6)



HOSPITAL
VARGAS
DE CARACAS

PARACLINICA

HEMATOLOGÍA COMPLETA

- **03.06.25:** GB: 9.1 N: 72 L: 21 M: 7 HB: 13.3 HTO: 41 VCM: 90 HCM: 29 CHCM: 32 RDW: 13 PLAQ: 425.000
- **22.01.26:** GB: 9.5 N: 70.9 L: 18.4 M: 9.0 HB: 12.4 HTO: 37.1 VCM: 75.6 HCM: 25.2 CHCM: 33.4 PLAQ: 429.000
- **23.01.26:** GB: 7.92 N: 57.5 L: 27.7 M: 11.3 HB: 12.1 HTO: 37.3 VCM: 79.2 HCM: 25.6 CHCM: 32.4 PLAQ: 380.000
- **25.01.26:** GB: 8.35 N: 66.1 L: 25.2 M: 6.9 HB: 12.2 HTO: 38.2 VCM: 80.5 HCM: 25.1 CHCM: 32.0 PLAQ: 370.000
- **29.01.26:** GB: 6.24 N: 62.1 L: 23.2 M: 9.6 HB: 12.1 HTO: 38.0 VCM: 80.9 HCM: 25.8 CHCM: 31.9 PLAQ: 313.000
- **30.01.26:** GB: 6.27 N: 57.8 L: 25.7 M: 8.5 HB: 11.6 HTO: 36.1 VCM: 81.0 HCM: 26.1 CHCM: 32.2 PLAQ: 306.000
- **04.02.26:** GB: 5.2 N: 68.6 L: 22.6 M: 7.3 HB: 10.8 HTO: 34.2 VCM: 82.5 HCM: 31.6 CHCM: 31.6 PLAQ: 214.000
- **06.02.26:** GB: 5.60 N: 55.8 L: 33.0 M: 9.0 HB: 11.4 HTO: 36.0 VCM: 81.0 HCM: 25.6 CHCM: 31.7 PLAQ: 305.000
- **09.02.26:** GB: 8.24 N: 69.7 L: 23.2 M: 6.0 HB: 12.6 HTO: 39.0 VCM: 80.1 HCM: 25.9 CHCM: 32.3 PLAQ: 397.000

QUÍMICA SANGUÍNEA

- **03.06.25:** GLICEMIA: 79 UREA: 56
- **25.06.25:** PT: 6.7 ALB: 4.1 GLOB: 2.6 A/G: 1.56
- **23.01.26:** GLIC: 90 UREA: 49 CREAT: 0.93 ACIDO URICO: 4.30 PT: 5.90 ALB: 4.0 GLOB: 1.9 A/G: 2.11 BT: 0.24 BD: 0.23 BI: 0.01 LDH: 226
- **25.01.26:** GLIC: 129 UREA: 66 CREAT: 0.70
- **29.01.26:** GLIC: 79 UREA: 44 CREAT: 0.64 ACIDO URICO: 2.40 PT: 5.8 ALB: 2.8 GLOB: 2.0 A/G: 2.90 BT: 0.24 BD: 0.22 BI: 0.02
- **06.02.26:** GLIC: 84 UREA: 80 CREAT: 0.69 ACIDO URICO: 5.8 PT: 3.8 ALB: 2.0 GLOB: 1.90 A/G: 1.90 BT: 0.30 BD: 0.05 BI: 0.25 COLEST: 175 TRIG: 231 TGO: 36 TGP: 94
- **09.02.26:** GLIC: 93 BUN: 32.9 UREA: 70.3 CREAT: 0.62 ACIDO URICO: 2.6 PT: 5.9 ALB: 3.3 GLOB: 2.6 A/G: 1.3 BT: 0.29 BD: 0.11 BI: 0.18 TGO: 24 TGP: 59 LDH: 212

ELECTROLITOS SÉRICOS

- **23.01.26:** SODIO: 138 POTASIO: 3.37 CLORO: 101.6 CALCIO: 9.56 FOSFORO: 2.70 MAGNESIO: 1.9
- **25.01.26:** SODIO: 138.2 POTASIO: 4.20 CLORO: 102.3 CALCIO: 10.80 FOSFORO: 2.60 MAGNESIO: 1.9
- **06.02.26:** SODIO: 137.8 POTASIO: 3.50 CLORO: 98 CALCIO: 9.44 FOSFORO: 2.50 MAGNESIO: 1.8

COAGULACIÓN

- **03.06.25:** PT: 10.5 INR: 0.82 PTT: 24 DIF: -6

OTROS ESTUDIOS

- **UROANÁLISIS (23.01.26):** NO PATOLÓGICO.
- **EKG (26.01.26):** RS/65/0.04/0.08/0.12/421/45°/TRAZO SIN ALTERACIONES.

ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR (20/02/2025)

- Candidiasis esofágica grado III según clasificación de Kodosi.
- Esofagitis grado C según clasificación de Los Ángeles.
- Pangastropatía congestiva.
- Úlceras duodenales.

Endoscopia digestiva inferior (20/02/2025)

- Colopatía inespecífica.
- Hemorroides mixtas.

TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX (26/02/2025)

- No se identifican imágenes sugestivas de lesiones pulmonares activas.
- Complejo primario calcificado.
- Trayectos fibróticos basales de aspecto residual.

TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS (26/02/2025)

- Lesión ocupante de espacio sólida en cavidad mesentérica del hemiabdomen izquierdo, de localización interasa, con realce posterior a la administración de contraste endovenoso, de aproximadamente **105 × 87 × 64 mm**.
- Imagen de características similares localizada en fondo de saco de Douglas paracervical izquierdo, de aproximadamente **46 × 40 mm**.
- Ureteropielocaliectasia izquierda secundaria a compresión extrínseca ureteral.
- Aerobilia en relación con antecedente de colecistectomía.
- Discartrosis L5-S1.
- Material extraño en ambas regiones glúteas en relación con antecedente de biopolímeros.

ANEXOS

