

ACTIVIDAD MARTES 27/12/2011

8.30 -9:15: Cada grupo deberá desarrollar el caso clínico utilizando 3r consenso de Granada, Hepler y Strand o Minnesota.

CASO CLÍNICO:

Paciente T.J.R.G, sexo femenino, nacida el 11/07/1956, casada, una hija, dueña de casa, residente en Santiago. Sin antecedentes de HTA, DM, TBC, Hepatitis, ni Hipotiroidismo. Diagnosticada de Gota a los 36 años y Glomerulonefritis crónica segmentada autoinmune a los 48 años. Fumadora. Peso:76 kg. Talla: 155cms. PA: 102/66mmHg Pulso: 91. T°: 35.9. Rx':18.

Cirugías previas: tonsilectomía a los 5 años, quiste nasal 2001, by pass gástrico 2006 por obesidad mórbida.

Hace 4 meses comenzó con aumento de volumen abdominal.

TAC de abdomen y pelvis arrojó: Leve a moderada ascitis, coleditiasis, lesión focal ovárica derecha compatible con teratoma, carcinoma peritoneal sin origen determinado, atrofia renal bilateral compatible con enfermedad renal crónica, hernia umbilical para media izquierda.

Medicamentos utilizados actualmente:

Medicamento	Dosis	Tiempo de Uso
Colchicina		Hace 19 años
Alopurinol 300 mg	1 al dia	Hace 19 años
Espironolactona 50mg	1 al dia	Hace 7 años
Furosemida 40mg	1 al dia	Hace 4 meses
Glafornil xr 750	1 al dia	Hace 1 año
Pentoxifilina 400mg	2 veces al dia	Hace 1 año
Acido fólico	1 al dia	No recuerda
Eutirox 100mg	1 al dia	Hace 5 años
Atorvastatina 10mg	1 en la noche	Hace 5 años
Ciruelax	3 al dia	Desde siempre
Paracetamol	S.O.S.	S.O.S
ketoprofeno 50mg	S.O.S.	S.O.S
Omeprazol	1 al dia	Hace 5 años

Paciente relata estar bien y consulta por aumento de volumen en el estomago.