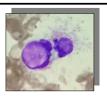
## CASO CLINICO. CICLO 187. ABRIL . 2022





http://www.qualitat.cc/id96.html

Paciente del sexo femenino de 19 años de edad con antecedente de Fiebre Reumática a los 8 años de edad aparentemente sin secuelas. Hace 3 meses presentó infeccion de via respiratoria superior con sinusitis maxilar de 2 meses de duracion. Tx Penicilina. Hace 15 días presentó síndrome febril con cefalea, mialgias, artralgias, fatiga y anorexia Tx Ampicilina. Ingresa a Urgencias por cuadro súbito de fiebre, cefalea, paralisis facial derecha, paresia, parestesia y convulsión localizada a brazo derecho. T = 38.5, TA= 150/110 mmHg, FC = 110 x min, FR = 32 x min. EF: Consciente, somnolienta, reflejos fotomotores normales, fondo de ojo espasmo arteriolar,eritema y vasculitis en ambos brazos, Babinski + en pie derecho

SINDROMES	% RESPUESTAS
Sindrome febril	80%
Sindrome infeccioso	80%
Síndrome neurológico	10%
Síndrome vasculitis	10%

ETIOLOGIA	% RESPUESTAS
Infecciosa	80%
Autoinmune	80%
Genética	20%

DXS	% RESPUESTAS
Lupus Eritematoso Sistémico	80%
Endocarditis Bacteriana	50%
CID. Coagulacion Intravascular Diseminada	20%
AVC Trombosis Vs Hemorragia	10%
Fiebre Reumática	10%
Meningoencefalitis	10%
Septicemia	10%
Neumonía por neumococo	10%

LABORATORIO CLINICO	% RESPUESTAS
Biometría Hemática VSG	95%
Quimica Sanguínea	85%
Examen General de Orina	85%
ANA y Cs LE	80%
Hemocultivo, Faringeo y Urocultivo	80%
Ac Antifosfolípidos	60%
C3 , C4 CH50	40%
Coagulograma	20%
Proteina C Reactiva, AEL, FR	20%
LCR Citoquimico y Cultivo	10%
Anticoagulante Lúpico	10%
Proteinuria Orina	10%
Coombs a 3 temperaturas	10%

GABINETE	% RESPUESTAS
EEC: Electroencefalograma	10%
ECG: Electrocardiograma	10%
TAC craneo	10%
RMN craneo	10%

## FIEBRE REUMATICA: CRITERIOS DE JONES 3 SIGNOS MAYORES O 2 SIGNOS MENORES + 1 SIGNO MAYOR **CLINICA** LABORATORIOS Y GAB INETES CARDITIS FIEBRE ECG: PROLONGACION INTERVALO PR **POLIARTRITIS** ARTRALGIAS VSG (+) PCR (+) FR (+) COREA (SYDENHAM) EXUDADO FARINGEO **NODULOS SUBCUTANEOS** STREPTOCOCCUS Beta Hemolitico Grupo A ASO > 200 UNIDADES **ERITEMA MARGINADO** SIGNOS MAYORES SIGNOS MENORES



## LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO



- Enfermedad autoinmune idiopática de curso crónico
- idiopatica de curso crónico Fem > Mas 9:1 2a y 4a década de la vida. Afecta a casi todo el organismo. Alteraciones inmunológicas multiples Características inflamatorias

- mueraciones inmunológicas multiples Características inflamatorias Artritis, colagenopatía, hemólisis, glomerulonefritis. Cs LE positivas ANA positivas : Anti DNA ds Complejos Inmunes Anti DNA en la membrana basal del Existe consume
- ixiste consumo del complemento C3, C4, CH50 cuando la enfermedad está activa.
- Genotipos HLA-B8, HLA-DR3 y HLA-DR2.
- ANEMIA: Coombs positivo, leucopenia, linfocitopenia, leucopenia, linfocitopenia, trompositivo, leucopenia, linfocitopenia, leucopenia, linfocitopenia, leucopenia, linfocitopenia, aunque en algunos pacientes estas alteraciones son transitorias o no se encuentran. COAGULOPATIA: Se observan junto con las alteraciones inmunológicas de los factores de coagulación, los más frecuentes son los antícuerpos apacientes leucopenia con compositivo de los pacientes. RENAL: Hiperazoemia con sindrome nefritico: Sedimento urinario anormal hematuria, proteinuria, piuria, cilindruria.

http://www.qualitat.cc/id96.html