



CASO CLÍNICO SEMANA 2

Mónica García Fernández
Talleres Integrados III GRUPO 7-8
4º Medicina Universidad Miguel Hernández
Hospital de Elda

- Varón 38 años con dolor abdominal en cinturón. Náuseas y vómitos.
- AP: - HTA. DLP.
 - Bebedor 2-3 cervezas diarias.
 - Ingreso en Agosto de 2016. PA enólica.
 - Simvastatina 20 mg 1c/24h, valsartán 160 1c/24h, omeprazol 20 mg 1c/24h, Valium 5mg 1c/12h.

EXAMEN FÍSICO URGENCIAS



- Temperatura 35°C, FC 95 lat/min, O2 98%, TA 107/67 mmHg.
- ACP: anodina.
- Abdomen: doloroso a la palpación e irradiado.
- MMII: sin alteraciones.

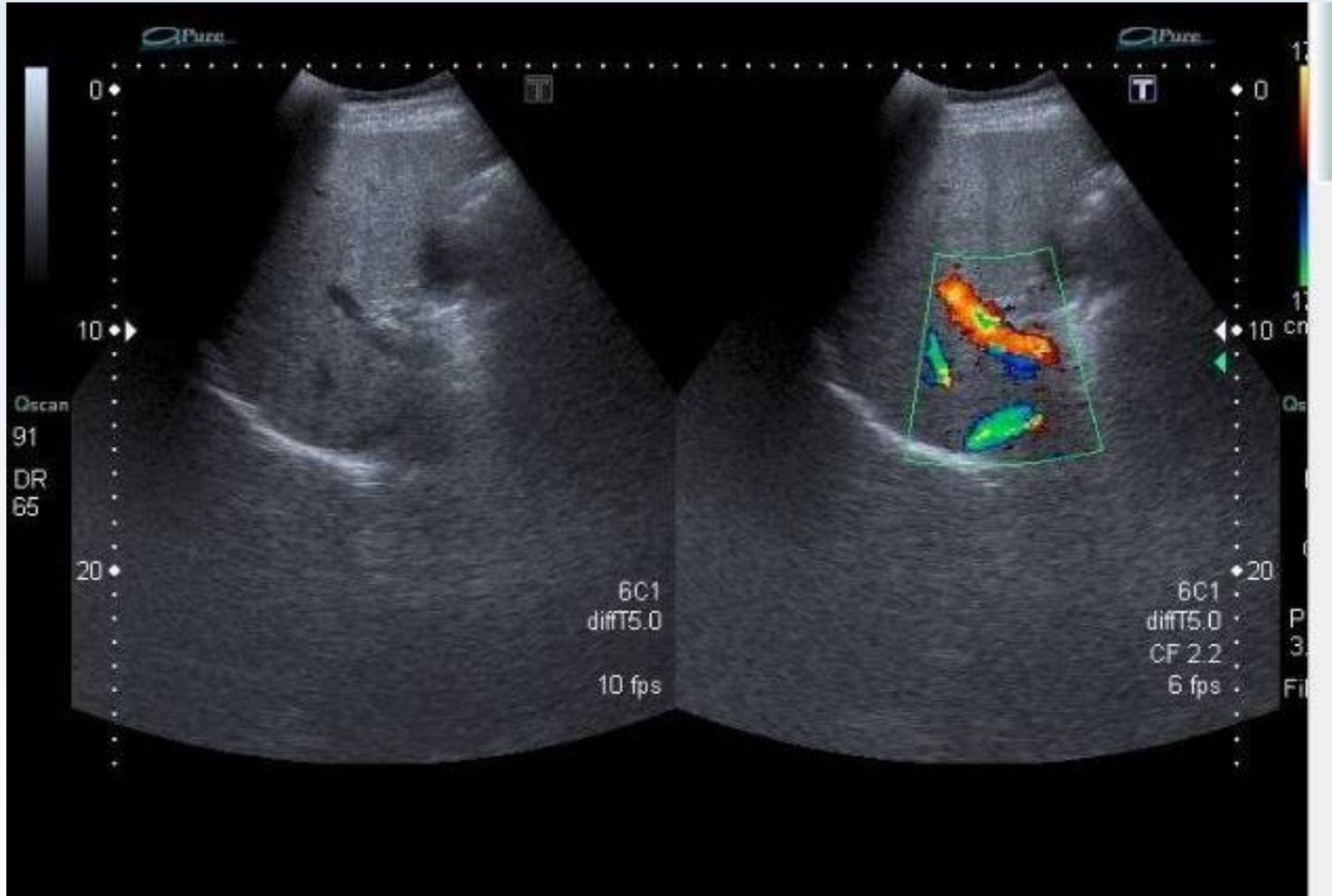
PRUEBAS

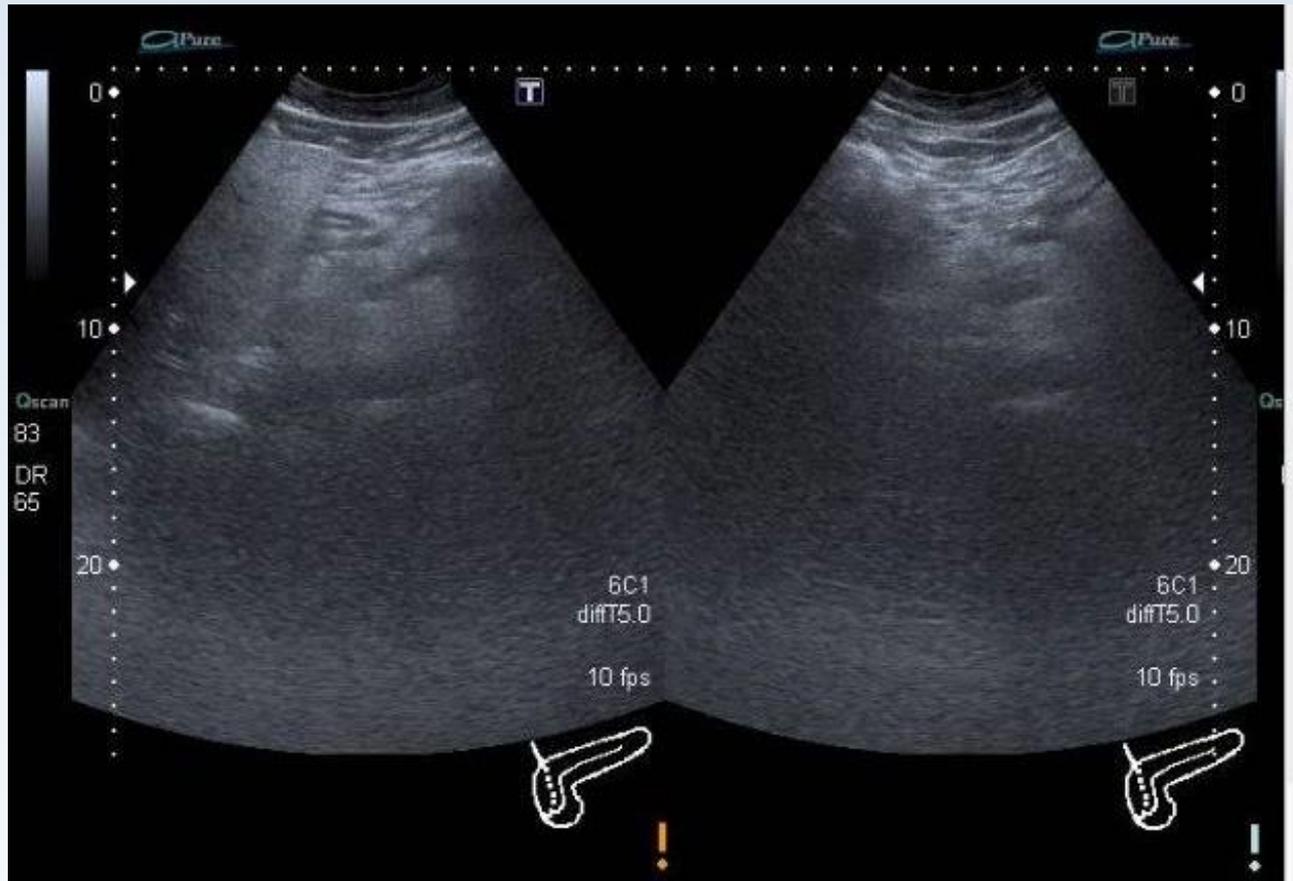
COMPLEMENTARIAS

- Bioquímica: Glucosa: 126 mg/dl. GPT 68, GOT 75, **amilasa 232.**
- ECG: RS a 80 lpm. Eje 0. QRS 75 ms, PR normal, no alteraciones agudas en la repolarización.
- Rx tórax y coagulación sin alteraciones.
- Rx abdomen: luminograma inespecífico.

DX: PANCREATITIS AGUDA

ECOGRAFÍA





- No se observa litiasis.
- Conducto de Wirsung dilatado 7 mm.



Pendiente: TAC Y ELASTASA FECAL.

A valorar PANCREATITIS CRÓNICA.