

# Caso de Digestivo

Isabel García Soriano  
Talleres Integrados III

## • **Motivo de consulta**

- Anemia y Fatiga

## • **Antecedentes**

- Alergia a penicilina y contraste iodados
- DM, HTA, DLP.
- Insuficiencia renal crónica
- Deterioro cognitivo
- Hipotiroidismo
- Tto habitual: Atorvastatina, Aricept, Eutirox, Adalat, Eucreas, Enalapril+tiazida

## • **Enfermedad actual**

- Paciente de 89 años que acude a urgencias remitido por su MAP por anemia, disnea incluso cuando come y anorexia de dos meses de evolución. No refiere náuseas, vómitos, hematemesis, melenas. No fiebre ni síntomas urinarios.

## • **Exploración física**

- Consciente y moderadamente desorientada. BEG, pálida. Normohidratada. Bien perfundida. Eupneica.
- AC: rítmica sin soplos ni roces pericárdicos. Presencia de soplo cardíaco 1/6 en foco aortico
- AR: con murmullo vesicular normal. Roncus difusos en pulmón izquierdo.
- MMII: sin edemas ni signos de TVP, y con pulsos presentes y simétricos.



## ● Pruebas complementarias

### ● Analítica Sangre

- Hb 7,4 g/dl, Hto 26,9%, VCM 71fl
- Leucocitos 13,580 , Linfocitos 29%, Neutrófilos 55%, plaquetas 382000
- Creatinina 1,92mg/dl, FG 22,9 ml/min

● Rx tórax; hernia de hiato, no se aprecian infiltraciones ni pinzamientos de los senos costofrénicos.

## ● Diagnóstico

- Hernia de hiato
- Anemia crónica