

CASO CLÍNICO 1

Nicolás Agustín Traversi (1728)

4º grado Medicina UMH

Hospital General Universitario Alicante

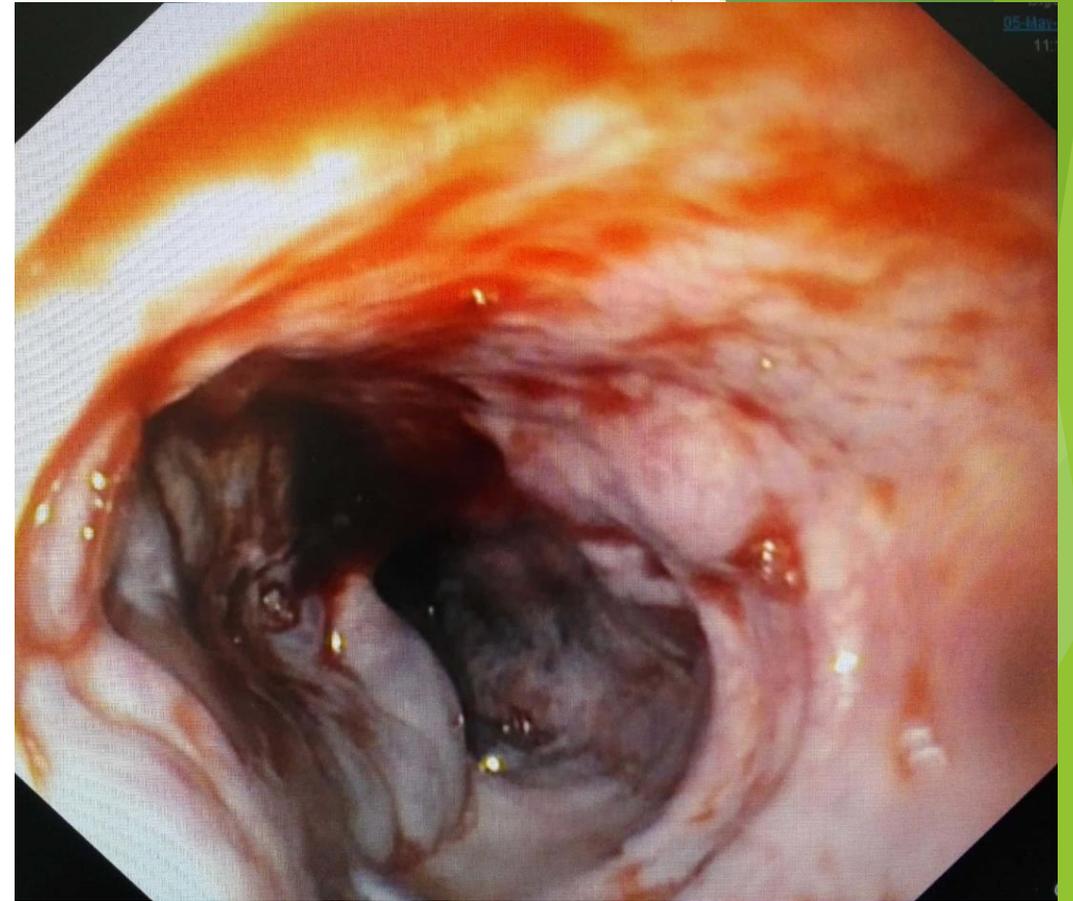
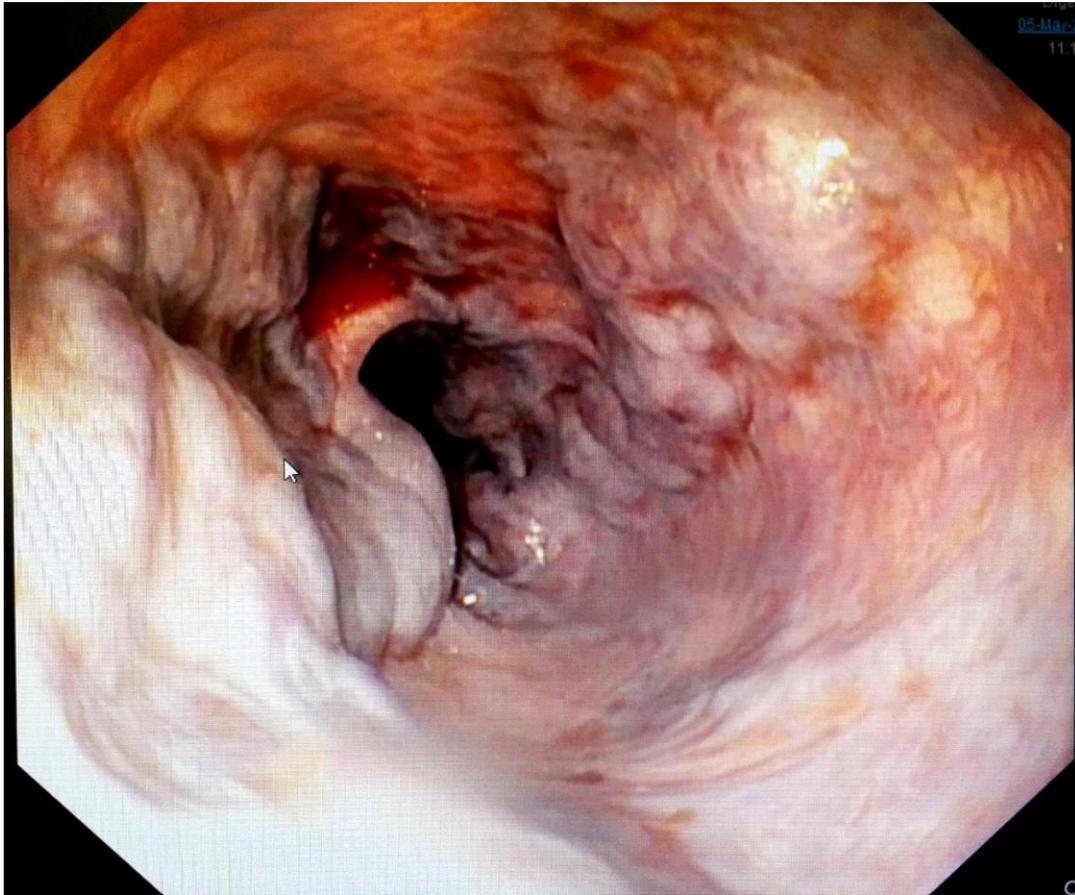
Aprobado por: dr. Jose María Palazón



Clínica actual y antecedentes

- ▶ Mujer de 58 años acude por hematemesis desde hace algunas horas, sin asociar dolor abdominal ni otra clínica. Niega deposiciones melénicas.
- ▶ No RAMc, no HTA, DM tipo 1, no DLP
- ▶ Hábitos tóxicos: abstinencia tabaco y alcohol desde junio 2017
- ▶ No Iqx
- ▶ TTO habitual: propranolol, atrapid y levemir (insulina humana)
- ▶ Exploración física: dolor 3; TA: 102/57 mmHg; T^a:35°C (timpánica); FC:60 lpm (rítmica); ACP: rítmica, murmullo vesicular conservado. Abdomen distendido, ascitis moderada, no doloroso

(imágenes gastroscopia)



Resolución:

- ▶ Hemorragia digestiva alta por solución de continuidad en varices esofágicas. Se trasladó a CIME para aplicar 7 bandas. Tras resangrado se aplicaron 7 bandas más.