

Recibido
21 JUN 2019

INFORME MÉDICO

NOMBRE: Valentina Vásquez Andrade
EDAD: 23 años
RUT: 19124732-9
FECHA INGRESO: 12/06/2019
FECHA ACTUAL: 20/06/2019

DIAGNÓSTICOS ACTUALES

DIAGNÓSTICOS ACTUALES:

- 1) Mesenquimopatía en estudio: LES con compromiso neurológico v/s Sd Sjogren con compromiso sistémico:
 - Leucopenia, linfocitopenia e hipocomplementemia.
 - Mononeuritis múltiple: Mononeuropatía peroneal derecha + polineuropatía sensitiva de base.
- 2) Desnutrición calórico-proteica
- 3) Asma/Rinitis Alérgica/Dermatitis Atópica
- 4) Nefrolitiasis bilateral no obstructiva.

Se certifica que la referida paciente se encuentra actualmente hospitalizada en el Servicio de Medicina del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Se extiende el presente certificado para los fines que la paciente o familiares estimen convenientes.


Dr. Felipe Cayupi González
RUT 16466038-9 / RCM 29934-0
Residente Medicina Hospital Clínico U Chile

INFORME MÉDICO

Recibido
21 JUN 2019

Nombre : Valentina Rocío Vásquez Andrade
Edad : 23 años
Rut : 19.124.732-9
Fecha actual : 15/06/2019

Antecedentes:

- 1) Médicos: Asma atópica, Rinitis alérgica, Dermatitis atópica, Nefrolitiasis bilateral no obstructiva
- 2) Quirúrgicos: Amigdalectomía (2016), Extirpación mucocelo lingual (2010)
- 3) Fármacos: Salbutamol SOS, Desloratadina SOS, Neurobionta cada 6 meses, Maltofer.
- 4) Alergias: ácaros, abejas.
- 5) Inmunizaciones: influenza 2019 (-).
- 6) Hábitos: TBQ suspendido (IPA 1). OH (-), otras drogas (-).

Historia actual

Paciente con historia de 4 meses de parestesias en extremidades inferiores, dolor lumbar, baja de peso y diarrea, que se asocia a síntomas sistémicos con sospecha autoinmune (alopecia, úlceras orales dolorosas, ojo seco y boca seca). Inicia estudio ambulatorio destacando del laboratorio: leucopenia, C3 y C4 bajo, ANA (+) 1/1280, Anti-DNA (-). Progresó el dolor haciéndose invalidante por lo que se hospitaliza para completar estudio en Medicina Interna. Al ingreso destaca con disestesia en calcetín en extremidades inferiores, asimétricas, con fuerza de musculatura distal M4 a derecha y M5 a izquierda.

Del estudio realizado hasta ahora, considerando hallazgos de laboratorio sugerentes de Lupus Eritematoso Sistémico con hallazgos clínicos muy sugerentes de Síndrome de Sjögren con perfil ENA (-) se realiza test de schirmer y biopsia de glándulas salivales, con resultados pendientes. Evaluada por neurología, se realiza electromiografía, la cual es sugerente de mononeuritis múltiple.

Se evalúa caso con equipo de reumatología, y considerando sospecha de mononeuritis múltiple de secundario a LES o Sjögren, con compromiso orgánico mayor, se decide Metilprednisolona 500 mg/día iv por 3 días por lo que se traslada a Intermedio Quirúrgico para monitorización.

Actualmente en su segundo día de Metilprednisolona, con monitorización metabólica y de laboratorio seriado, con evolución estable. De acuerdo a respuesta y resultado de estudios ya realizados se decidirá en conjunto terapia futura.

Dra. Alejandra Queirolo G.
Residente Medicina Interna
Hospital Clínico Universidad de Chile

