



UNAM. Facultad de Medicina Departamento de Biología Celular y Tisular

Biología Celular e Histología Médica

curso 2012
2013

CASO CLÍNICO No. 5

unam

FACULTAD DE MEDICINA



CASO No. 5

Interrogatorio: indirecto

Ficha de Identificación

Paciente masculino D.E.L.O.

5 años de edad.

Originario y residente de la ciudad de México.

Antecedentes Heredo Familiares.

- Madre de 35 años de edad aparentemente sana. Escolaridad bachillerato, secretaria. Niega antecedentes de enfermedades significativas.
- Padre de 38 años de edad sano. Profesor de primaria, alcoholismo ocasional.
- Hermana mayor de 8 años de edad aparentemente sana, con cuadro de inmunizaciones completo. Actualmente estudiando tercer año de primaria y en buen estado de salud.

CASO No. 5

- **Antecedentes Personales No Patológicos.** Esquema de vacunación completo para la edad. Toxoide tetánico aplicado hace 1 año. Habita en casa de sus padres, en medio urbano, la cual cuenta con todos los servicios, sin hacinamiento. Adecuados hábitos higiénicos. Actualmente lleva la dieta familiar con base en verduras y pollo o carne, agua natural.
- **Antecedentes Perinatales:** Producto de la gesta II, nacido por parto eutócico, gestación sin alteraciones, peso 2750 grs, talla 49 cm, APGAR 8/9, lactancia materna desde el nacimiento.
- **Antecedentes de alimentación:** Seno materno durante 10 meses, fórmula láctea hasta el año y medio; posteriormente leche comercial entera hasta el día de hoy. Ablactación a los 6 meses de edad con base en papillas de verduras y frutas. Sin uso de biberón. Actualmente lleva la dieta familiar.

CASO No. 5

Desarrollo psicomotor

Sonrisa social a los 2 meses, sostén cefálico a los 4 meses, se sentó a los 6 meses, gateó a los 8 meses, primeros pasos a los 14 meses, caminó solo a los 18 meses, subió escaleras a los 24 meses. Uso de palabras aisladas a los 12 meses, frases cortas a los 18 meses, actualmente con lenguaje fluido. Control de esfínteres a los 24 meses. Inició jardín de niños a los 4 años.

Antecedentes personales patológicos

Varicela a los 2 años, tratada por médico general, sin complicaciones. Hospitalizaciones, traumatismos, cirugías, alergias, transfusiones negativas.

CASO No. 5

Padecimiento Actual.

Lo inicia hace un año aproximadamente con torpeza al deambular y caídas frecuentes, la madre refiere que se resiste a caminar distancias cortas desde hace un par de meses y ha notado que ya no corre, salta o juega con otros niños y que le cuesta trabajo pararse cuando juega en el piso.

Interrogatorio por Aparatos y Sistemas.

Resto de aparatos y sistemas sin alteraciones.

CASO No. 5

Exploración Física.

Habitus exterior:

Masculino de edad aparente similar a la cronológica, íntegro, proporcionado, sin facies característica, ectomórfico, despierto, reactivo, sin movimientos anormales, en actitud libremente escogida.

CASO No. 5

Signos vitales y somatometría:

Frecuencia cardiaca: 100X'

Frecuencia respiratoria: 25X'

Temperatura 36 C

TA: 95/60mmHg

Peso actual: 15.250kg

Peso esperado para la edad: 18.5kg

Talla actual: 108cm

Talla esperada para la edad: 110cm

CASO No. 5

- **Cabeza y cuello.** Cráneo normocéfalo, sin salientes ni hundimientos anormales. Cara simétrica, ojos con adecuada apertura palpebral, simétricos, escleróticas normales, iris sin alteraciones, adecuados reflejos pupilares. Nariz y boca sin alteraciones. Movimientos faciales simétricos y normales.
- **Tórax.** Normolíneo, simétrico, movimientos de amplexión y amplexación simétricos y normales, claro pulmonar, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, adecuada transmisión de ruidos vocales, sin ruidos agregados.

CASO No. 5

- **Abdomen.** Plano, blando, depresible, reflejos cutáneos presentes, no doloroso a la palpación, timpanismo generalizado, peristalsis adecuada en frecuencia e intensidad, sin datos de irritación peritoneal.
- **Extremidades:** Integras, pulsos presentes, simétricos, sincrónicos y sincrótonos; sin edema, adecuada coloración, hidratadas. Seudohipertrofia de los músculos de la pantorrilla, contracturas de los talones y piernas. Reflejo patelar normal bilateral, aquileo hiporrefléctico bilateral, sensibilidad conservada, fuerza muscular en extremidades inferiores 3/5, extremidades superiores 4/5
- **Nervios craneales:** Sin alteraciones,.

CASO No. 5

Seudohipertrofia
de pantorrillas.



CASO No. 5

Exámenes de laboratorio:

Biometría hemática: Normal

Química sanguínea: con aumento en las enzimas musculares, específicamente creatinina cinasa 3 (CK-3)

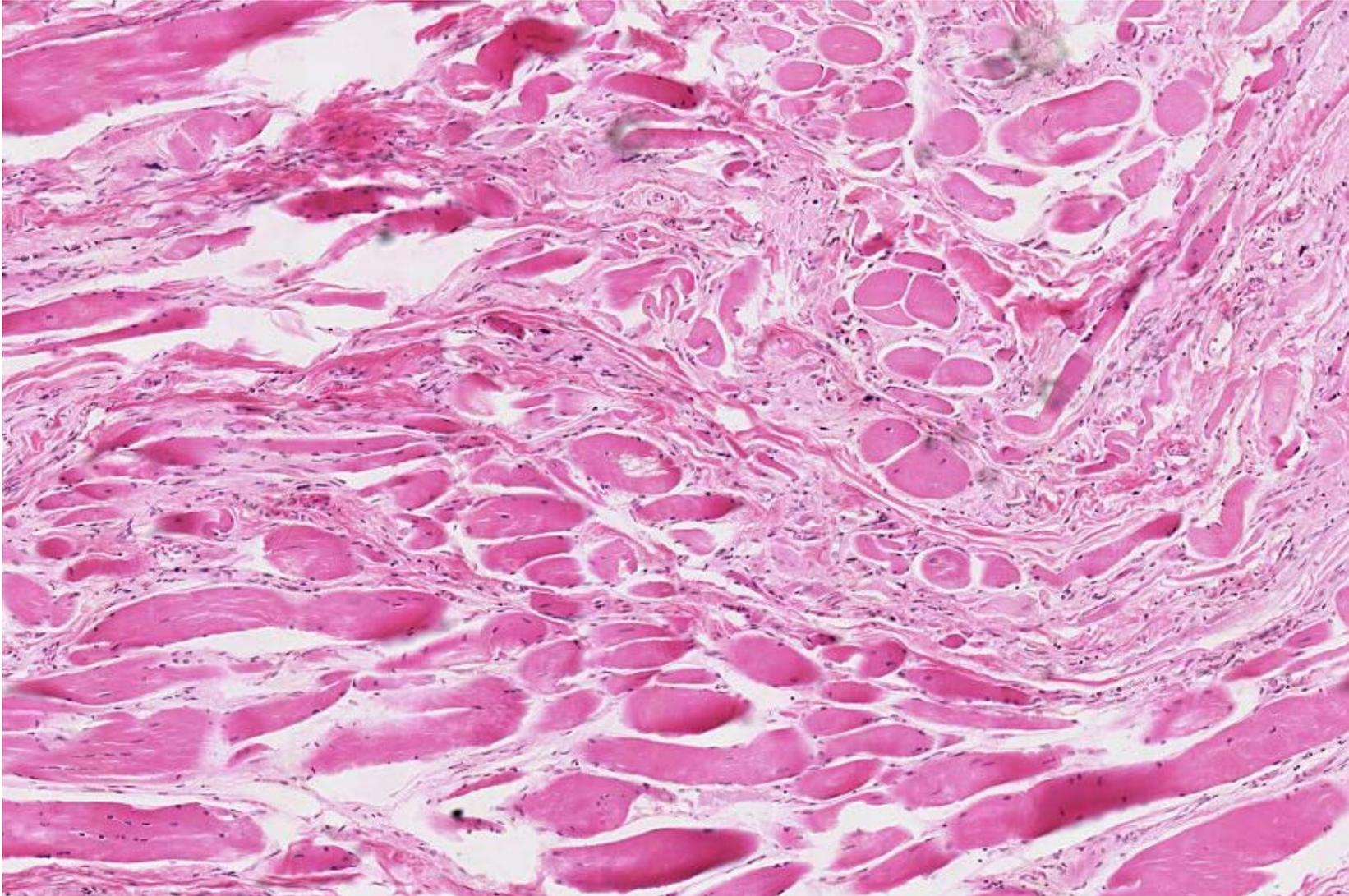
Electrocardiograma: Normal.

Electromiografía: Datos compatibles con miopatía por necrosis, actividad espontánea en reposo, potenciales pequeños y polifásicos que apoyan el diagnóstico de distrofia muscular

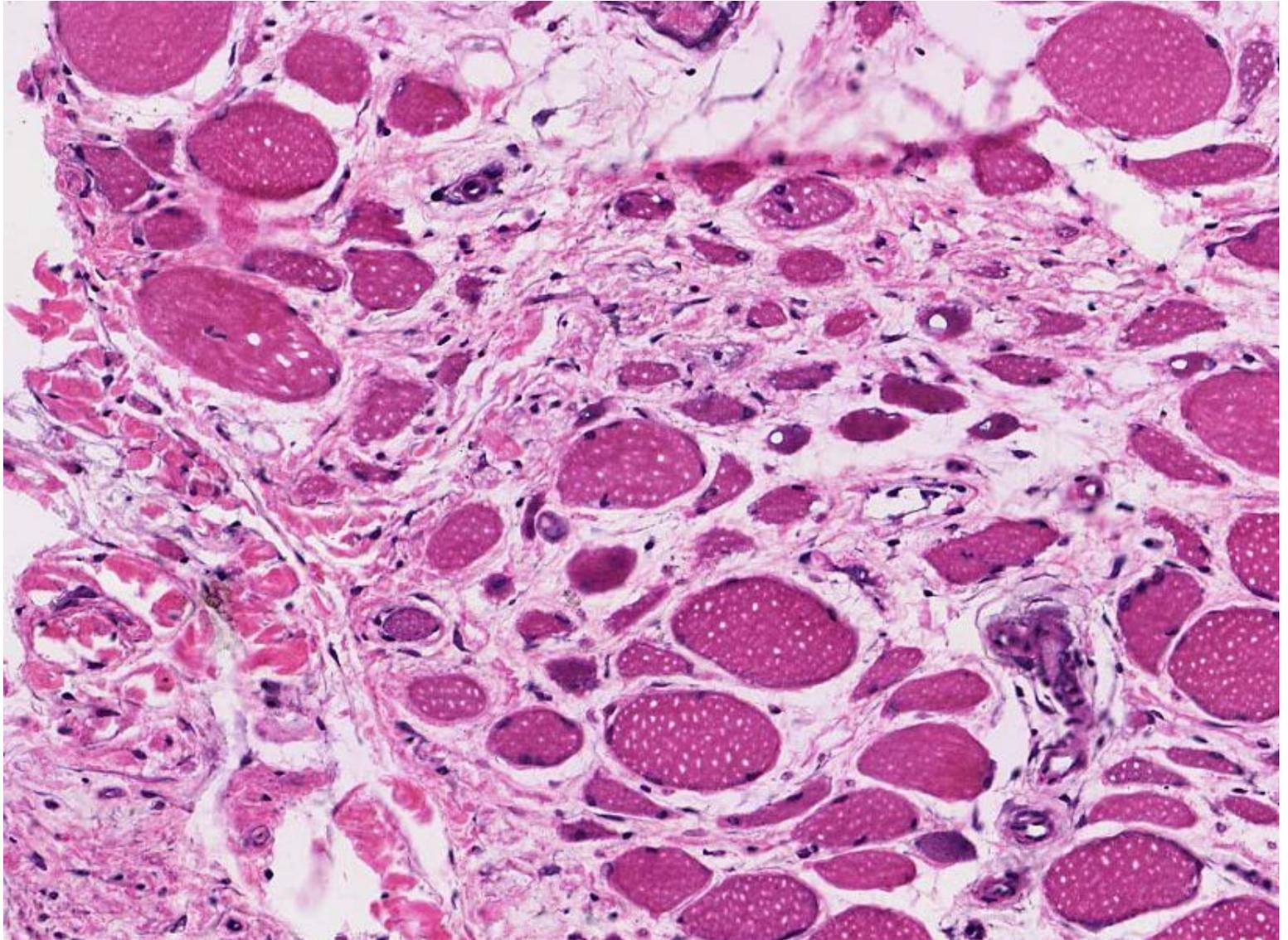
CASO No. 5

- Se decide tomar biopsia de músculo gastrocnemio y al estudio histológico se encuentra lo siguiente:

CASO No. 5

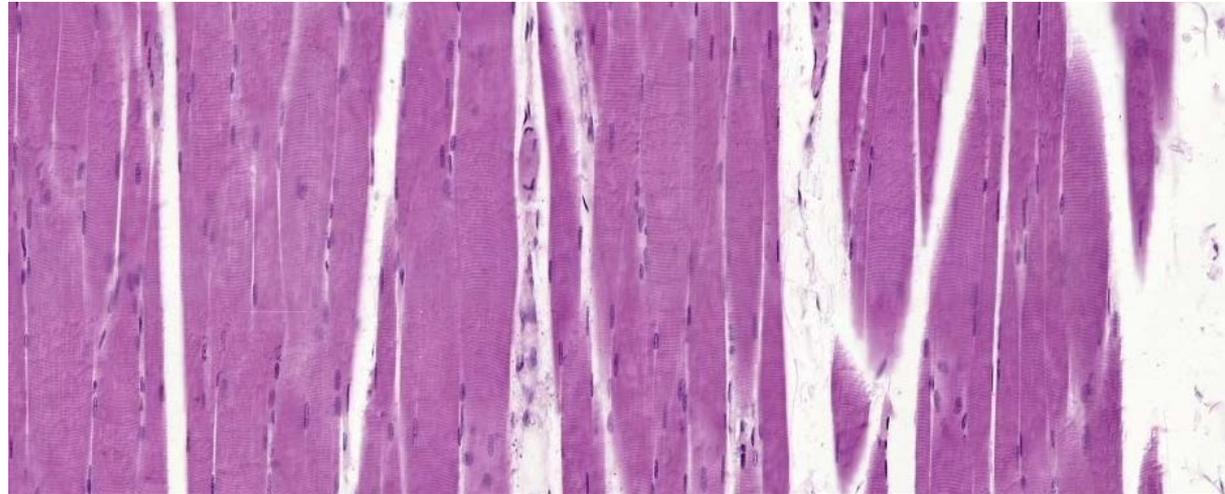


CASO No. 5

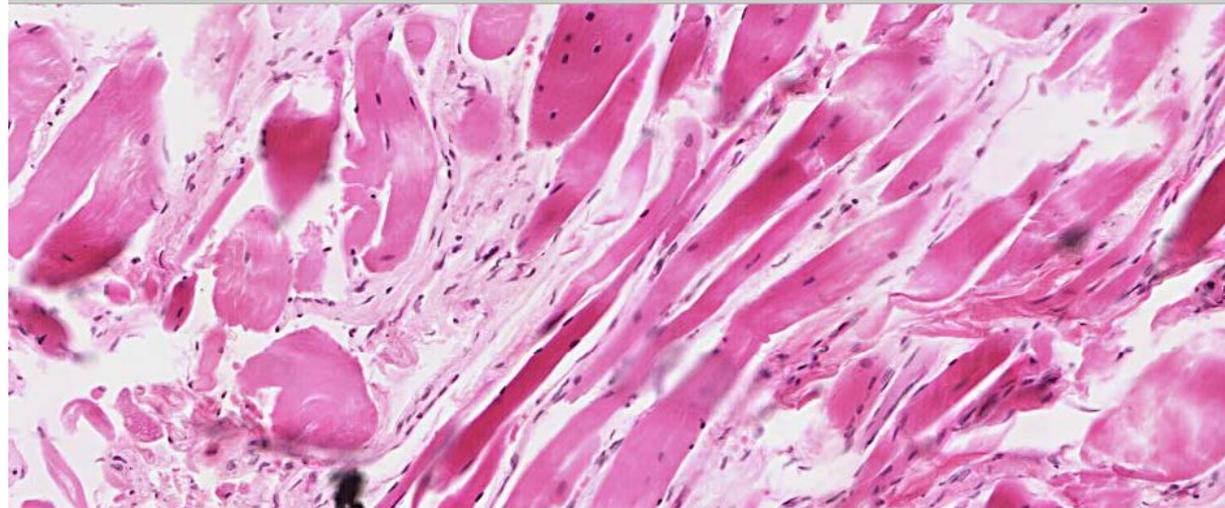


CASO No. 5

Músculo
esquelético
normal

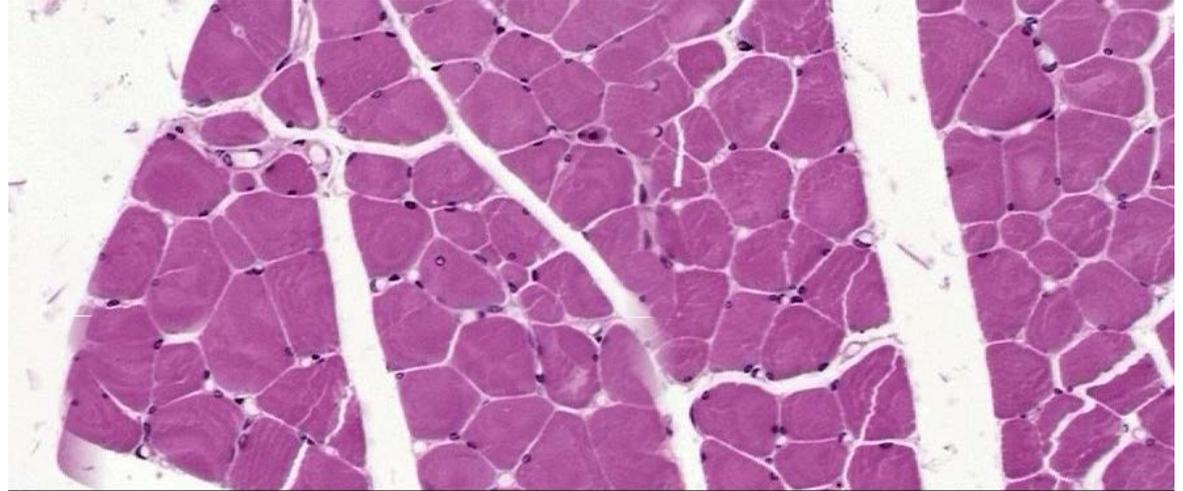


Músculo
esquelético
anormal

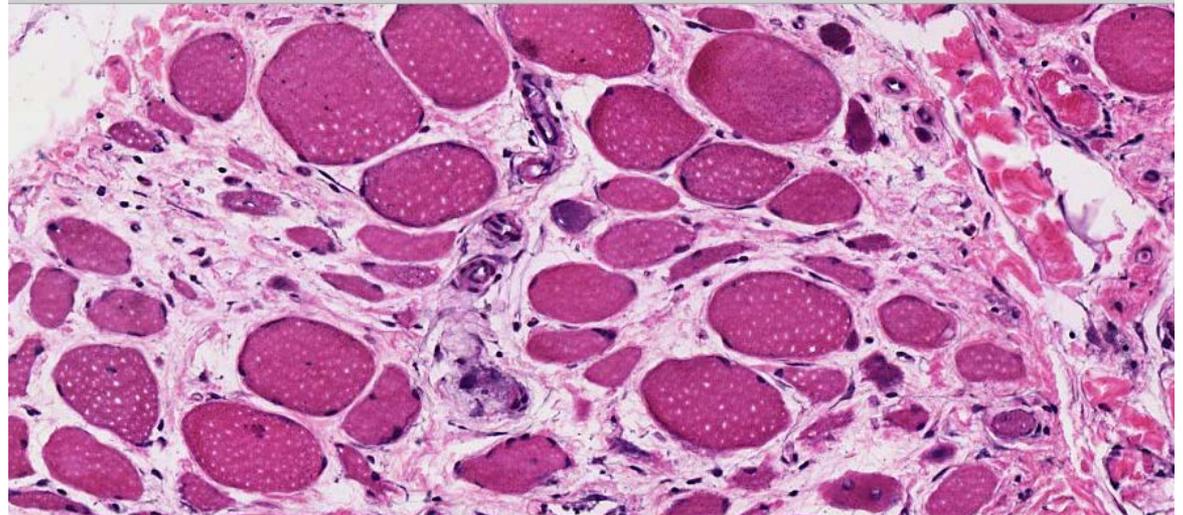


CASO No. 5

Músculo
esquelético
normal



Músculo
esquelético
anormal



CASO No.5

Usted se ha percatado de los siguientes cambios en el músculo:

- Variación en el tamaño de las fibras
- Fibras redondeadas y hialinas
- Pérdida de las estriaciones transversales
- Aumento del número de núcleos internalizados
- Degeneración/Necrosis
- Proliferación del tejido conectivo endomisial.



CASO No. 5

¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO FINAL?





**DEPARTAMENTO DE BIOLOGÍA CELULAR Y TISULAR
FACULTAD DE MEDICINA, UNAM**

**CASO CLÍNICO 5
CURSO 2012-2013**