



CASO CLÍNICO 1

PACIENTES ESPECIALES

Antecedentes

- Paciente mujer de 78 años de edad
- Padece de cataratas, hipotiroidismo, diverticulosis colon, diabetes mellitus tipo II, HTA, dislipemia, osteoporosis y colitis isquémica.
- Transplantada de riñón hacía 6 años y operada de carcinoma basocelular en nariz.
- No refiere alergias
- No hábitos tóxicos
- **Medicación:** Rapamune (Sirolimús), Cell-cept (mofetil micofenolato), levothroid (levotiroxina), Omeprazol, Coropres (carvedilol), Carduran (doxazosina metilato), Seguril (furosemida), Aldomet (Metildopa), Cardyl (atorvastatina), Adiro (AAS) y Bonviva (Ác. Ibandrónico) desde hacía 4 años.

Anamnesis

- La paciente acude por movilidad del puente de 3.4-3.7 y por fractura de 2.4.
- No sintomatología dolorosa

Exploración Clínica

- A la exploración extraoral no se observaron cambios relevantes.

A la exploración intraoral se observó:

- Mucosa oral sin patología.
- Abundante placa.
- Ausencia de 1.8-1.4, 2.5-2.8,3.5, 3.6 y 4.5.
- Fractura de 2.4 y 3.7.
- Caries del 2.3 y del 3.8.
- Múltiples facetas de desgaste y atrición en los dientes.

Exploración clínica



Exploración Clínica



Pruebas complementarias

- Ortopantomografía
- Analítica

Ortopantomografía



Analítica

	Flag	Valor	Unidad	Rango
BIOQUÍMICA SANGRE				
<i>GLUCOSA</i>		82	mg/dL	(70 - 105)
<i>UREA</i>	↓	14	mg/dL	(15 - 45)
<i>CREATININA</i>		1.14	mg/dL	(0,60 - 1,20)
<i>PROTEÍNAS TOTALES</i>	↓↓	4.7	g/dL	(6,4 - 8,3)
<i>ALBÚMINA</i>	↓	2.5	g/dL	Adultos: 3.5-5.0 < 14 años: 3.8-5.4 > 60 años: 3.4-4.8
<i>CALCIO</i>	↓	8.2	mg/dL	(8,4 - 10,2)
<i>SODIO</i>		141	mEq/l	(136 - 145)
<i>POTASIO</i>		4.1	mEq/l	(3,5 - 5,0)
<i>COLORO</i>	↑↑	117	mEq/l	(98 - 107)
<i>CALCIO CORREGIDO CON PROTEINAS</i>		9.7		

Analítica

HEMATIES		3.85	x10e12/L	(3,80 - 5,80)
HEMOGLOBINA	↓	11.2	g/dL	(11,5 - 16,5)
HEMATOCRITO	↓	32.9	%	(37,0 - 47,0)
VCM		85.6	fL	(78,0 - 96,0)
HCM		29.1	pg	(27,0 - 32,0)
CHCM		34	g/dL	(32,0 - 36,0)
ADE		13.9		(11,5 - 14,5)
LEUCOCITOS		6.5	x10e9/L	(4,0 - 11,3)
Neutrófilos Absolutos		4.3	x10e9/L	(2,00 - 8,00)
Linfocitos Absolutos	↓	0.8	x10e9/L	(1,00 - 5,00)
Monocitos Absolutos	↑	1.1	x10e9/L	(0,10 - 1,00)
Eosinófilos Absolutos		0.3	x10e9/L	(0,00 - 0,70)
Basófilos Absolutos		0	x10e9/L	(0,00 - 0,20)
Neutrófilos	↑	65.7	%	(55,0 - 65,0)
Linfocitos	↓	13	%	(25,0 - 35,0)
Monocitos	↑	16.5	%	(4,0 - 14,0)
Eosinófilos	↑	4.6	%	(0,0 - 3,0)
Basófilos		0.2	%	(0,0 - 1,0)
PLAQUETAS		259	x10e9/L	(120 - 450)
VPM		8.3	fL	

Analítica

BIOQUÍMICA ORINAS

<i>UREA (Orina)</i>	↓↓	7.2	g/L	(26,0 - 43,0)
<i>CREATININA (Orina)</i>		97.9	mg/dL	(60,0 - 160,0)
<i>SODIO (Orina)</i>		75	mEq/l	(40,0 - 220,0)
<i>POTASIO (Orina)</i>		35.6	mEq/l	(25,0 - 125,0)
<i>CLORO (Orina)</i>	↓	101	mEq/l	(110 - 250)
<i>OSMOLARIDAD (Orina)</i>	↓	415	mOsm/Kg	(500 - 800)

ANORMALES Y SEDIMENTO

ANORMALES

DENSIDAD	1.012
pH (Reacción)	5.5
GLUCOSA	Normal
PROTEÍNAS	Negativo
CUERPOS CETÓNICOS	Negativo
BILIRRUBINA	Negativo
UROBILINÓGENO	Normal
NITRITOS	Negativo
HEMOGLOBINA	20 Ery/uL
LEUCOCITOS (esterasas)	Negativo

HEMATOLOGÍA GENERAL

HEMOGRAMA

Cuestiones

1. ¿Cómo enfocaría el caso teniendo en cuenta la patología sistémica del paciente? ¿Qué medidas tomaría?
2. ¿Cómo actuaría ante los múltiples restos radiculares que presenta la paciente?
3. Proponga un plan de tratamiento

Plan de tratamiento
