

## TEMAS PARA LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EQUIPOS

### EQUIPO # 1

**Problema:** MBM Preescolar Masculino de 3 años de edad, Desde el nacimiento los padres le observaron que su cabecita era definitivamente diferente de la de su hermanito gemelo y a medida que fue creciendo se hizo muy notable una serie de cambios en la forma y dimensiones de la cabeza. la frente muy prominente hacia arriba, aplanado de adelante a atrás y asimétrica, ensanchada hacia los lados y los ojos muy saltones. Por su aspecto posterior, la región occipital también estaba achatada. En general el volumen del cráneo parecía aumentado, por lo demás se le considera un niño sano, No se queja de dolor de cabeza, no vomita, la función visual no parece afectada y no tiene alteraciones en su desarrollo psicomotor parece tan inteligente como su hermanito.

#### **Actividades a desarrollar:**

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO # 2

Problema: EGH, paciente de sexo masculino de 28 años de edad, trabajador de una compañía minera, sufrió un accidente de trabajo, al ser golpeado en la cara con la pluma de una grúa. Presenta una deformidad de la cara consistente en severa tumefacción, hundimiento de la pirámide nasal y del macizo óseo facial, incluyendo las órbitas, tiene dificultad para respirar, y epistaxis severa. El estudio radiológico mostró una fractura tipo Lefort 3.

### **Actividades a desarrollar:**

### **Actividades a desarrollar:**

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO 3

**Problema:** Juanito MR. Escolar masculino de 8 años de edad, lo enviaron a su casa de la escuela, por presentar sangrado por una fosa nasal, que no lograron detener colocándolo boca arriba, con el cuello en extensión y una compresa en la frente. Aparentemente había perdido mucha sangre. Se intentaron varias maniobras, inclusive un taponamiento anterior aplicado por un médico, que detenían el sangrado solo parcialmente, se le llevó al Hospital y le aplicaron un taponamiento posterior, con el que se logró control del sangrado. Al día siguiente tuvo un vómito con sangre. Su semblante era pálido y se sentía muy débil. Un examen de la sangre reportó: Hemoglobina 7.5 g/dl, Hematocrito 32 %, eritrocitos 2,000,000/mm<sup>3</sup>, Leucocitos 1,500 /mm<sup>3</sup> , plaquetas 25 000 /mm<sup>3</sup>.

### actividades a desarrollar:

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO # 4

**Problema:** Paciente de sexo femenino de 24 años de edad, previamente sana, se presenta al servicio de urgencias, por incapacidad para cerrar la boca y dolor con inflamación por delante y debajo de la oreja, bilateral; varios intentos de cerrar a boca han sido infructuosos, mismos que le provocan más dolor aún. Llega al servicio pálida, asustada, llorosa. El examen médico por lo demás no demuestra ninguna otra alteración.

### Actividades a desarrollar:

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO # 5

**Problema:** : JGA Masculino de 65 años, Tiene una semana de evolución con dolor intenso y enrojecimiento en el globo ocular izquierdo; se acompaña de visión borrosa; y la precepción de un halo luminoso en los objetos, náusea, vómito y dolor abdominal. No es diabético ni hipertenso y por lo demás siempre ha sido sano, usa lentes desde la juventud. En el examen físico se observa en ojo izquierdo, hiperemia conjuntival, al palpar el ojo, se siente aumentado de tono en relación al izquierdo, los medios transparentes y el examen de fondo de ojo, muestran datos normales y los movimientos extraoculares son normales..

### **Actividades a desarrollar:**

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindrómáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnòsticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO # 6

**Problema:** : Paciente de sexo femenino, de 32 años de edad, acude por sentir, desde la mañana de hoy, al levantarse, desviación de la boca hacia la derecha, además el ojo derecho parece más chico que el izquierdo, éste no se puede cerrar y lagrimea continuamente. Desde el día anterior se quejaba de dolor intenso en el oído izquierdo, que aparece en forma paroxística y tiene una duración breve, pero se repite con mucha frecuencia y difícilmente calma con analgésicos. En el examen físico, además de lo anterior, se identificó: ageusia en los 2/3 anteriores de la mitad izquierda de la lengua

### **Actividades a desarrollar:**

### **Actividades a desarrollar:**

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO # 7

**Problema:** Una niña en edad Preescolar es traída a la consulta por presentar desde hace unos días: hiperemia conjuntival derecha y lagrimeo continuo, inició sin causa aparente, se acompaña de dolor en la región nasogeniana, donde se identifica un área de aumento de volumen localizada, dura, dolorosa y caliente. Ha tenido febrícula, por otro lado, su función visual no se ha alterado.

### Actividades a desarrollar:

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)

## EQUIPO # 8

**Problema:** Escolar masculino de 12 años de edad, que presenta un problema clínico iniciado por fiebre, sensación de mal estar general y molestias en la garganta para deglutir; posteriormente se instaló dolor mandibular y aumento de volumen de las mejillas. El examen de la faringe es normal, no hay crecimiento de amígdalas ni hiperemia faríngea. Incidentalmente reporta inflamación y dolor en el testículo derecho.

### **Actividades a desarrollar:**

- Hacer un inventario de las manifestaciones clínicas relatadas y enlistarlas agrupadas en síntomas y signos, (empleando lenguaje técnico médico), (Diagnósticos sintomáticos).
- Agrupar los síntomas y signos que parezcan tener un origen anatómico común, configurando síndromes, (Diagnósticos sindromáticos.)
- En base a los diagnósticos sindromáticos identificar la o las estructuras anatómicas involucradas ( Diagnósticos topográficos.).
- Revisar las características anatómicas y hacer un análisis somero elaborar hipótesis acerca de los posibles mecanismos que expliquen las manifestaciones (Diagnóstico fisiopatológico)
- Apoyándose en la bibliografía, enlistar las posibles causas (Diagnóstico diferencial)
- Elegir entre las posibles causas, la o las que parezcan más probable tomando en cuenta las particularidades del caso, y la descripción obtenida de los libros. (diagnósticos etiológico y nosológico)