

# Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
<b>MARIA JOSE OBESO ACEVES</b>	<b>HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE</b>	<b>B318220377</b>	<b>OEAJ941126MJCBCS01</b>
Herminio Vargas EnrÃquez	Hospital General de Occidente	4921307367	VAEH940818HZSRNR09
EVA LETICIA BAUTISTA CARVAJAL	Hospital General de Occidente	3319727356	BACE930807MJCTRV05
ANDREA GOMEZ PARRA	hospital	3311553182	GOPA930617MNTMRN09
OLIVIA BLANCAS JACOBO	Hospital General de Occidente	3338461013	BAJO740603MMNLCL06

## CASO CLINICO : 2024 / 0020

### Titulo:

Síndrome de Klippel Trenaunay: Hallazgos clínicos y de imagen.

### Tipo de trabajo:

CASO CLINICO

### Introducción:

El síndrome de Klippel Trenaunay (SKT) es un trastorno mesodérmico congénito raro, presente en nacimiento que se manifiesta en la infancia o adolescencia, de etiología desconocida, presenta angiomas cutáneos que pueden abarcar la mayoría de superficie corporal, pueden presentar manifestaciones vasculares, hipertrofia ósea o de tejidos blandos. Para un adecuado diagnóstico es importante una completa exploración física y las técnicas de imagen nos ayudaran a un manejo integral del paciente

### Objetivos:

Hacer énfasis en la exploración física del recién nacido, realizar un abordaje adecuado y detección oportuna de complicaciones.

### Material y Métodos:

Se trata de un recién nacido de 39 SDG con antecedente de APGAR 7/9 que requiere un ciclo de VPP, cuenta con electroencefalograma sin alteraciones y una RMN de cráneo con contraste que evidencia quistes aracnoideos bilaterales Glazzi grado II, Se solicita eco cardiograma donde se observa foramen oval permeable con corto circuito I-D, adecuada función biventricular y estenosis fisiológica de la rama izquierda de la arteria pulmonar sin repercusión, sin aporte de oxígeno, en sus primeras horas de ayuno presenta anuria de 24 hrs se realiza ultrasonido renal sin alteraciones, paciente presenta hipospadia uretral. Presenta dermatosis caracterizada por angioma vascular de tejidos blandos casi en toda su superficie corporal de predominio derecho que abarca ambas extremidades, columna, glúteos y abdomen e hipertrofia de tejidos con aumento de perímetro del muslo de extremidad inferior derecha de 13.5 cm y muslo extremidad derecha, 12 cm se solicita interconsulta al servicio de dermatología quien confirma diagnóstico de Síndrome de Kippel Trenaunay. Se da de alta con manejo multidisciplinario por consulta externa.

### Resultados:

no aplica para caso clinico

### Conclusiones:

El pronóstico del SKT se halla sujeto al grado de afección y a la presencia de complicaciones. La importancia de este caso precisa en el diagnóstico clínico y en los hallazgos encontrados en la exploración física completa, partiendo de ahí para un abordaje y manejo oportuno para detectar posibles complicaciones asociadas oportunamente así como ofrecer a nuestros pacientes apoyo psicológico y calidad de vida, que según la biografía es generalmente bueno, siendo importante una óptima relación médico paciente y un entorno social adecuado.