

Escuela De Medicina Universidad del Sureste

CASO CLINICO

Presenta: Francisco Lara Vega

Dr. Gutiérrez Gómez Darío Cristiaderit

Grado: 8vo Grupo A

Materia: Análisis De Decisiones En La Clínica

Fecha: 01/10/2020

Caso clínico 1

Paciente de 2 años 6 meses, previamente sano, quien en la tercera semana del mes de noviembre inició un episodio de deposiciones líquidas con frecuencia de 4 a 5 veces al día. Al tercer día se observaron deposiciones con mayor contenido de mucus y estrías de sangre y fiebre moderada.

¿cuál es su planteo?

R: una infección bacteriana la cual está causando múltiples deposiciones y por consecuencia una deshidratación que debe ser tratada a tiempo para evitar complicaciones en nuestro paciente.

¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

R: infección diarreica aguda (rotavirus) debido al mes en el que es presentado el paciente y en nuestro medio una infección por rotavirus es muy frecuente en niños de 2 años.

¿Qué datos les gustaría conocer?

R: hábitos higiénicos, esquema de vacunación, lugar de residencia y el contacto con animales o excremento, infecciones estomacales previas, padecimientos previos de diarreas y estrías de sangre, estado de nutrición del paciente.

¿Qué es importante en el examen físico?

Revisar el estado de deshidratación que pueda estar presentando nuestro paciente, “pañó húmedo”, el estado de conciencia, ruidos intestinales, dolor a la palpación abdominal, revisar ojos, si se encuentran hundidos, revisar la PA

¿Qué plan de estudios realizaría?

a) Laboratorio

R: coprocultivo, biometría hemática

b) Microbiológico

R: hisopado, en la región anal para recolectar sangre.

c) Determinación de antígenos

• Tratamiento

Reposición de líquidos basado en el plan ABC de hidratación para el preescolar, y tratamiento con antidiarreicos y antibióticos.

• Medidas de aislamiento

Hábitos higiénicos en alimentos y en la persona, en este caso en el paciente lavado de manos antes y después de comer, no ingerir alimentos en la calle.

Hacer el comparativo y más importante que nada con la escasa información desarrollar un plan a seguir y como lo haría. y posibles errores que nota en el caso

Caso clínico 2

Juan de 14 años sale de vacaciones a un país centroamericano. A las 48 horas de su arribo comienza con fiebre, dolor abdominal, vómitos y una deposición desligada.

cuál es su planteo

¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

R: diarrea causada por una infección bacteriana (salmonella)

¿Qué datos les gustaría conocer?

R: antecedentes higienodietéticos, por ejemplo, ingesta de alimentos en la calle y bebidas preparadas, antecedentes de infecciones virales y o bacterianas, lugar de procedencia, inmunización.

¿Qué es importante en el examen físico?

R: dolor a la palpación abdominal, presencia de ganglios, estado de conciencia, estado de hidratación, ojos hundidos, inquietud, palidez.

¿Qué plan de estudios realizaría?

a) Laboratorio

R: biometría hemática, coprocultivo

b) Microbiológico

R:

c) Determinación de antígenos

R:

- Tratamiento

R: reposición de líquidos, antidiarreicos y un macrolido

- Medidas de aislamiento

Evitar la ingesta de alimentos y bebidas en la calle, lavado de manos antes y después de cada comida, consumir agua potable.

Hacer el comparativo y más importante que nada con la escasa información desarrollar un plan a seguir y como lo haría. y posibles errores que nota en el caso

CASO CLINICO 1	COMPARACIONES	CASO CLINICO 2
Aguda	Gravedad	Aguda
Si	Deshidratación	Si
Bacteria	Agente causal	Batería
<ul style="list-style-type: none">- Malos Hábitos higiénicos- Ingesta de alimentos contaminados	Modo de Contagio	<ul style="list-style-type: none">- Ingesta de alimentos contaminados.- Viajar

Acorde a la edad	Tratamiento	Acorde a la edad
------------------	-------------	------------------

PLAN A SEGUIR

Realizar historia clínica enfocada al apartado gastrointestinal

Buscar antecedentes de infecciones virales o bacterianas previas, inmunizaciones, hábitos higienodetéticos de paciente, ingesta de alimentos fuera de casa, contacto con animales, si cuenta con agua potable, baño convencional o letrina.

Exploración física enfocada a la deshidratación

Buscar signos de deshidratación, (pañó húmedo, ojos hundidos, lengua cortada y boca seca, inquietud o irritabilidad)

Realizar estudios laboratoriales con BH, coprocultivos, cultivo fecal en caso de presencia de sangre en heces

Confirmación diagnóstica e inicio de tratamiento para hidratación y diarrea con las respectivas medidas de prevención adecuadas para cada paciente.

Antidiarreicos

Antibióticos

Reposición de líquidos

Evitar ingesta de alimentos fuera de casa, mantener una higiene, hervir los alimentos y agua.