



**Universidad del sureste
Escuela de medicina**

Análisis de la decisión en la clínica

Docente: Dr. Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez

**Presenta:
Jesús Eduardo Cruz Domínguez**

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?

Conocer la zona en la que se labora, para tener en cuenta los patógenos más comunes después elaborar historia clínica completa, centrándose en factores de riesgo del paciente, como lo puede ser: pobreza, desnutrición. Con los datos que se recabaron elaborar un plan para identificar el agente causal

¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

Probable gastroenteritis bacteriana por el cuadro clínico que presenta (el diagnóstico definitivo es mediante confirmación por laboratorio)

¿Qué datos les gustaría conocer?

Esquema de vacunación (de acuerdo a edad si están completas)

Antecedentes patológicos (si es un paciente inmunodeprimido)

Nutrición

Estado socioeconómico

¿Qué es importante en el examen físico?

Revisar piel y mucosas para evaluar la deshidratación causada por la diarrea.

Identificar si existen datos de bajo gasto

¿Qué plan de estudios realizaría?

- a) Laboratorio (electrolitos séricos, biometría hemática)
- b) Microbiológico
- c) Determinación de antígenos

• Tratamiento

Hidratación dependiendo el grado de deshidratación, en caso de tener el recurso hacer el coprocultivo para determinar el agente causal y así tomar la decisión de administrar algún antibiótico, si continúa con fiebre darle algún antipirético. Nutrición: dieta blanda e hipocalórica son irritantes)

• Medidas de aislamiento:

Educar al padre o tutor: lavarse las manos antes y después de manipular los alimentos, que dieta debe darle a su niño, promover la vacunación y explicar las consecuencias de que no tenga el esquema completo de acuerdo a su edad.

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. Consulta a un facultativo.

¿Cuál es su planteo?

Preguntar a qué país de centro américa fue, cuantos días estuvo, que consumió en su estancia, si tuvo algún contacto con algún residente de ese país

¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

Probable gastroenteritis viral

¿Qué datos les gustaría conocer?

Esquema de vacunación (tanto del paciente como del país dado a que existe la posibilidad de que el agente causal sea proveniente de ese país al que fue en otras palabras que sea endémico de esa zona). Si tuvo al contacto directo con alguna persona de ese país, si ha tenido más viajes a otros países, tipo de dieta que tiene.

¿Qué es importante en el examen físico?

Buscar en la piel y mucosas si están deshidratadas, explorar abdomen (blando o esta rigido), revisar las secreciones fecales, tomar presión arterial, evaluar llenado capilar

¿Qué plan de estudios realizaría?

- a) Laboratorio
- b) Microbiológico**
- c) Determinación de antígenos

• Tratamiento

Rehidratación de acuerdo a nivel de deshidratación identificado en la exploración física, farmacoterapia solo para la fiebre, la diarrea es autolimitada, reposo

• Medidas de aislamiento

Educar al paciente a comer correctamente en el sentido de que debe cocer bien los alimentos, evitar alimentos crudos, ensaladas, lavarse las manos antes y después de agarrar los alimentos

Diarrea inducida por bacteria	Diarrea inducida por virus
Periodo de incubación largo: 4-9 días	Período de incubación corto 2 - 4 días
Las evacuaciones se acompañan de moco y sangre	Síntomas sistémicos de enfermedad viral
Principales patógenos: E. Coli	Principales patógenos: Rotavirus, Calicivirus. Astrovirus, Sapovirus
Larga duración	Corta duración
Tipo osmótica	Tipo secretora
Fiebre	Fiebre

Errores encontrados: Personalmente, hace falta realizar una historia clínica dirigida en base a los signos y síntomas, se debe de tener a la mano algún instrumento que ayude a diferenciar si es de origen bacteriano, viral e inclusive parasitario, otro punto a destacar es importante tener criterios de hospitalización, para evitar muertes por diarrea, tener en cuenta que tipo de patógenos producen enfermedad auto limitada y así no dar antibióticos indiscriminadamente, de la misma manera, y sobre todo investigar o conocer cuáles son los patógenos de cada zona de donde provienen o han vivido los pacientes, para garantizar un diagnostico lo más adecuado posible para ofrecer un óptimo tratamiento.