

Paciente femenino que llega con 20 años a consulta por referir: fiebre, dolor corporal, cefalea, náuseas, vomito y cansancio. En una unidad de frontera Comayagua

Probable dx. Dengue

Al interrogar refiere que el primer síntoma fue un rash en todo el cuerpo, disnea, dificultad respiratoria y 2502 60%.

Sigue en el mismo dx, de su opinión y porque si, por la existencia de extravasación de líquido.

Dx diferencial con: Zika, Chik

Laboratoriales: BM, antígeno NS1, Q5 PCR

La paciente con plaquetas de 200,000, leu 8000 HTC 25000

en este momento sigue usted con su dx y por que o cambia. Sigo con el mismo por los sintomas

La paciente es ingresada y tratada por dengue por el dr pedro. La saturación decae a 32 y no hay meluria, un cultivo tomado por un facultativo en fin de semana, se entrega cinco días después el mismo día que fallece reportando neumococo y meningitis confirmada en el liquido cefalorraquídeo.

Que Error. No saber los sintomas y signos del diagnostico correcto y deducirle llevar por su epidemiología de la zona.

