

Paciente femenino de 20 años, que llega a consulta por referir fiebre, dolor corporal, cefalea, náuseas, vómito y cansancio. En una unidad de frontera Comalapa probable diagnóstico:

Dengue

Refiere que el primer síntoma fue rash en todo el cuerpo, disminuye dificultad respiratoria y saturación de 60%.

* ¿Sigue el mismo dx? sí porque cursa con el cuadro clínico, por el lugar donde vive, y la dificultad respiratoria puede ser porque se anda complicando.

* Diagnóstico diferencial: Chikungunya, Zika.

* Laboratorios: BH, QS, anticuerpo IgM, electrolitos Sencos

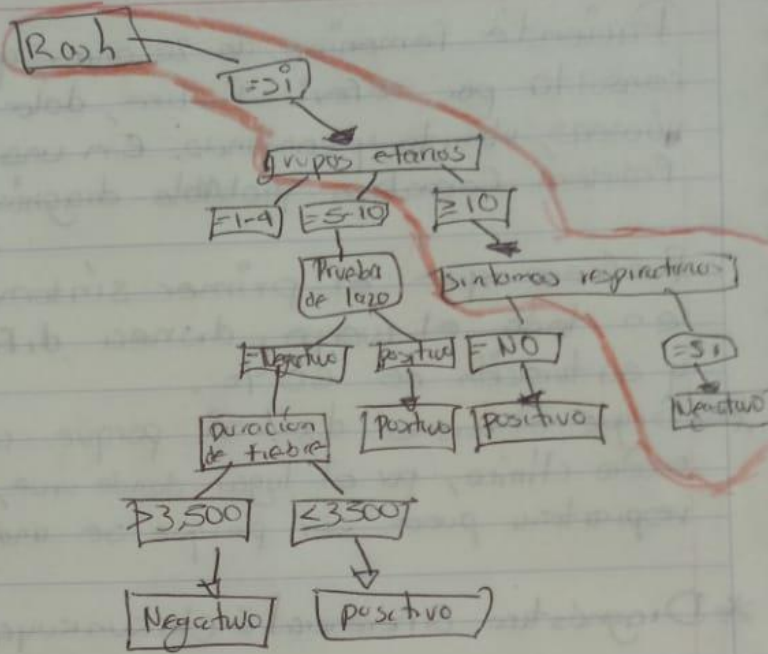
* Plaquetas 200,000, leucos 8000, hematocrito 25000.

¿Dx? Sigue con Dengue, las plaquetas pueden ser no importante y es mejor prevenir choque, y por aumento de hematocrito.

La paciente es ingresada y tratada por dengue por el dr: Martín Pérez Durán, la saturación decae a 30 y no hay mejoría en cultivo tomando por un facultativo de fin de semana se entrega 5 días después mismo día fallece reportando neumococo y meningitis confirmada en LCR. ¿Que fallo en tu decisión?

Que me fui al cuadro clínico, me enfoque en dengue y no en otras causas por que no conocí patología y no interrogué

Modelo de árbol para los síntomas y signos



Modelo de árbol obtenido para exámenes de laboratorio

