



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**



Materia: análisis de decisiones en la clínica

Tema: caso clínico

Presenta:

Karen Alejandra Morales Moreno

Dr. Gutierrez Gomez Dario Cristiaderit

Caso clínico 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 diagnóstico presuntivo? Pensaría en una probable gastroenteritis aguda bacteriana a confirmar
- ¿Qué datos les gustaría conocer? Me gustaría saber si tiene signos de deshidratación para poder así dar un buen plan de hidratación, al igual la cuantificación de la fiebre
- ¿Qué es importante en el examen físico? Conocer e identificar los signos de deshidratación (inquietud, irritabilidad, ojos hundidos, signo de paño húmedo, llenado capilar, etc) debido a la diarrea que presenta el paciente pediátrico, ya que fue llevado a consulta hasta el tercer día transcurrido,
- ¿Qué plan de estudios realizaría? a) Laboratorio b) Microbiológico c) Determinación de antígenos
- Tratamiento: el seguimiento que le daría sería principalmente hidratación oral dependiendo de los signos encontrados en la exploración física, seguido de una dieta normal y me apresuraría en realizar exámenes para determinar el agente causal, teniendo en cuenta que el principal agente es E. Coli
- Medidas de aislamiento: aumentar la ingesta de líquidos, continuar con alimentos normales, explicarle a la madre signos de alarma, enseñarle a preparar el suero oral, aconsejarle sobre la importancia de la higiene en el niño, como el lavado de manos, así como también al momento de cocinar.

Caso clínico 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 diagnóstico presuntivo? Una probable gastroenteritis aguda viral
- ¿Qué datos les gustaría conocer? Cuanto días estuvo fuera del país, que alimentos consumió, si tuvo adecuada higiene mientras estuvo fuera del país, el número y cantidad de las deposiciones al igual que los vómitos para poder tener en cuenta la deshidratación debido a estos hechos.
- ¿Qué es importante en el examen físico? Corroborar signos y síntomas de deshidratación, ya que es lo más importante tratar ante una enfermedad diarreica
- ¿Qué plan de estudios realizaría? a) Laboratorio b) Microbiológico c) Determinación de antígenos
- Tratamiento: por el riesgo a la deshidratación seguiría con incrementar la ingesta de líquidos, así como la reposición de líquidos dependiendo a la cantidad de volumen perdido, usando soluciones de baja osmolaridad

→ Medidas de aislamiento: : aumentar la ingesta de líquidos, continuar con alimentos normales, explicarle a la madre signos de alarma, enseñarle a preparar el vido suero oral, aconsejarle sobre la importancia de la higiene en el niño, como el lavado de manos, así como también al momento de cocinar.

Comparativa:

En las diferencias más importantes que encontré sería que el primer caso es una diarrea bacteriana y el segundo caso es una diarrea viral, en la diarrea bacteria presenta mocos y sangre, al igual que malestar general, son fétidas y explosivas, mejora con ayuno y presentan fiebre alta. A diferencia de la diarrea viral, que en la clínica no son fétidas, se acompañan de dolor abdominal, pueden presentar fiebre de $>39^{\circ}\text{C}$, no mejoran con ayuno y al complicarse pueden presentar vómitos. En ambas lo importante tratar o prevenir es la deshidratación, además en la bacteriana agregar la antibioterapia.