



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**MEDICINA HUMANA**

**ANÁLISIS DE DECISIONES EN LA CLÍNICA**

**DR. GUTIERREZ GOMEZ DARIO CRISTIANERIT**

**PRESENTA: MARTÍN PÉREZ DURÁN**

**GRADO: 8**

**GRUPO: "A"**

**COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 01 DE OCTUBRE DEL 2020**

# CASO CLÍNICO

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 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.

**¿Cual es su planteo?** Pues ver que patogeno puede estar causando esta sintomatologia, ya se una infecciòn bacteriana, virica pudiera tener el paciente y que le este provocando las deposiciones liquidas.

**¿Cuál es su diagnostico presuntivo?** Gastroenteritis aguda bacteriana.

**¿Que datos les gustaría conocer?** Lugar donde viven, nivel socioeconomico, datos de laboratorio( hemograma, química sanguínea), estado nutricional, estado de hidratación, signos de afectación del SNC (irritabilidad, decaimiento, convulsiones), sus vacunas si estan completas, también su alimentación y la higiene que tiene la familia.

**¿Que es importante en el examen físico?** Si el niño esta pálido, si hay hidratación de mucosas, conjuntivas pálidas, abdomen blando, depresible, sensible en forma difusa. Si se encuentra decaido, turgencia de la piel, relleno capilar, taquicardio, ausencia de lagrimas.

**¿Que plan de estudios realizaría?**

- a) Laboratorio: Hemograma, Química sanguínea, electrolitos,
- b) Microbiológico: coprocultivo
- c) Determinación de antígenos: por medio de ELISA.

**Tratamiento:** La rehidratación oral como el tratamiento estándar para niños con leve a moderada deshidratación secundaria a gastroenteritis, alimentación con leche materna, ingesta suficiente de líquidos

**Medidas de aislamiento:** La medida de higiene más importante para prevenir la transmisión de las infecciones que producen diarrea es el adecuado lavado de manos, tener una buena higiene en casa, desinfectar todo lo que puede tocar y meter a la boca el niño, hervir el agua

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 planteo ?** Verificar si los síntomas del paciente es provocado por un virus.

**¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?** Gastroenteritis aguda viral.

**¿Que datos les gustaría conocer?** Lugar donde viven, datos de laboratorio( hemograma, química sanguínea), estado nutricional, estado de hidratación, signos de afectación del SNC (irritabilidad, decaimiento, convulsiones), sus vacunas si están completas, también su alimentación y la higiene que tiene la familia y en donde fue de vacaciones.

**¿Que es importante en el examen físico?** si hay hidratación de mucosas, abdomen blando, depresible, sensible en forma difusa. Si se encuentra decaído, turgencia de la piel, relleno capilar, ausencia de lágrimas.

**¿Que plan de estudios realizaría?**

a) Laboratorio: Hemograma, Química sanguínea, electrolitos

b) Microbiológico: examen de heces frescas.

c) Determinación de antígenos: Antígenos virales en heces (ELISA).

**Tratamiento:** La rehidratación oral, ingesta suficiente de líquidos. Bebe solamente agua embotellada bien sellada, evitar alimentos crudos, entre ellos frutas peladas, verduras crudas y ensaladas, que hayan estado en contacto con manos humanas, tomar reposo,

**Medidas de aislamiento:** La medida de higiene más importante para prevenir la transmisión de las infecciones que producen diarrea es el adecuado lavado de manos, tener una buena higiene en casa, desinfectar todo el lugar donde se encuentre el paciente, si es posible, evita el contacto cercano con cualquier persona que tenga el virus, tomar agua embotellada de igual manera para lavarse los dientes.

Los posibles errores de los dos casos es que no dieron mucha información acerca del paciente, signos vitales, interrogatorio hacia el paciente y a los padres, no describieron la exploración física, si estuvieron tomando algo para calmar el dolor o la diarrea. En sí la información fue muy poca y se pudo a ver confundido con otras patologías.

## CUADRO COMPARATIVO

|                            | Gastroenteritis Bacteriana  | Aguda | Gastroenteritis Viral   | Aguda |
|----------------------------|---|-------|---|-------|
| <b>Definición</b>          | Conjunto de trastornos producido por la inflamación de la mucosa gástrica y de la mucosa intestinal, puede ser desencadenado o causado por bacterias.   |       | Conjunto de trastornos producido por la inflamación de la mucosa gástrica y de la mucosa intestinal, puede ser causado por virus.   |       |
| <b>Microorganismos</b>     | Escherichia coli, salmonella, shigella, campylobacter.  |       | Rotavirus, Norovirus, Adenovirus, Astrovirus.   |       |
| <b>¿Como se transmite?</b> | La vía de transmisión es fecal-oral, es decir mediante el contacto con una persona infectada cuando no se lavan bien las manos transmite el germen a objetos o comida. También de la ingestión directa de agua o alimentos contaminados . |       | La vía de transmisión es fecal-oral, es decir mediante el contacto con una persona infectada (compartir utensilios, toallas) o de la ingestión directa de agua o alimentos contaminados por virus entéricos.  |       |
| <b>Cuadro clínico</b>      | Diarrea puede ser con contenido mucoso y con sangre, náuseas, vòmito, dolor abdominal, fiebre   |       | Los síntomas aparecen dentro de 12 a 48 hrs despues del contacto con el virus, hay dolor abdominal diarrea acuosa, náusea y vòmito, fiebre.   |       |
| <b>Prevención</b>          | Lavado de las manos despues de ir al baño, tener una buena higiene en casa, desinfectar todo lo que puede tocar y meter a la boca el niño, hervir el agua   |       | Vacunación según calendario vacunal.<br>Buen lavado de manos (con agua y jabón por mínimo 20 segundos).<br>Si hay alguien infectado en su entorno familiar desinfectar las superficies como las mesas y el lugar donde se cocina.<br>Si realiza viajes a países que no cuentan con agua de grifo apta para consumo humano, beber y lavarse los dientes con agua embotellada. Evitar alimentos frescos (frutas, verduras) y hielo. |       |

## **Referencia Bibliográfica**

- PRADO, J. (2002). Diarrea aguda: ¿Qué hacer en el paciente pediátrico?. Revista chilena de infectología, 19(Supl. 3), 195-196. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182002019300005>
- Yalda, I. (mayo 2014). Etiología y manejo de la gastroenteritis aguda infecciosa en niños y adultos.. Revista Médica Clínica Las Condes, 25(Num. 3), pag. 463-472. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-etilogia-manejo-gastroenteritis-aguda-infecciosa-S071686401470063X>