

**Universidad del Sureste**

**Materia: Análisis de decisiones en la clínica**

**Docente: Dr. Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez**

---

**Casos clínicos**

**Alumno: José Alfredo Sánchez Álvarez**

**8° Semestre      Grupo “Único”**

**Comitán de Domínguez**

**01/10/2020**

## **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.

### **1.- ¿Cuál es su planteo?**

R= Dado las características de los síntomas y con la frecuencia que se relacionan estamos ante un caso de infección bacteriana

### **2.- ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?**

R= Gastroenteritis aguda bacteriana

### **3.- ¿Qué datos les gustaría conocer?**

R= La cuantificación de la fiebre, el examen físico para ver que tan deshidratado esta y en base a eso elegir el plan de hidratación, interrogar a los padres sobre alimentos consumidos en los últimos días

### **4.- ¿Qué es importante en el examen físico?**

R= Ausencia de lágrimas, fontanela anterior hundida, signo de lienzo húmedo, boca y lengua secas serían los principales datos de deshidratación, y ya mucho más importante ver si hay un tiempo de llenado capilar prolongado, disminución del nivel de conciencia, taquicardia, taquipnea que son datos de choque

### **5.- ¿Qué plan de estudios realizaría?**

a) Laboratorio b) Microbiológico c) Determinación de antígenos

### **6.- Tratamiento**

R= Plan de hidratación oral, dieta normal y realizar exámenes de laboratorio y microbiológico

## **7.- Medidas de aislamiento**

R= Enseñarle a la madre a preparar el vida suero oral y enseñarle las medidas de higiene general como lavarse las manos antes y después de comer, lavar y cocinar bien los alimentos, evitar darle comidas irritantes y/o copiosas

### **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

#### **1.- ¿Cuál es su planteo?**

R=Dado los datos clínicos podríamos estar ante un caso de infección viral

#### **2.- ¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?**

R= Gastroenteritis aguda viral

#### **3.- ¿Qué datos les gustaría conocer?**

R= Nuevamente la cuantificación de la fiebre, el examen físico para clasificar la deshidratación y darle el plan de hidratación adecuado, más características del vomito y las deposiciones

#### **4.- ¿Qué es importante en el examen físico?**

R= Ausencia de lágrimas, fontanela anterior hundida, signo de lienzo húmedo, boca y lengua secas serían los principales datos de deshidratación, y ya mucho más importante ver si hay un tiempo de llenado capilar prolongado, disminución del nivel de conciencia, taquicardia, taquipnea que son datos de choque

#### **5.- ¿Qué plan de estudios realizaría?**

a) Laboratorio b) Microbiológico c) Determinación de antígenos

## 6.- Tratamiento

R= Plan de hidratación según el grado de deshidratación, dieta normal y realizar los exámenes de laboratorio y microbiológico

## 7.- Medidas de aislamiento

R=Enseñarle las medidas de higiene como lavarse antes y después de comer, lavar y cocinar bien los alimentos y enseñarle a la madre a preparar y dar el vida suero oral a su hijo

## 8.- Hacer el comparativo

	Gastroenteritis aguda bacteriana	Gastroenteritis aguda viral
<b>Agente más frecuente</b>	E. Coli	Rotavirus
<b>Heces</b>	Diarrea abundante, sanguinolenta y mucosa	Diarrea abundantes, no sanguinolentas, moco o pus
<b>Diarrea</b>	Osmótica	Secretora
<b>Producida por</b>	Ingesta de sustancias no absorbibles y osmóticamente activas que retienen fluido dentro de la luz intestinal	Por disminución de la absorción, como por un aumento de la secreción. Debida a la alteración del transporte epitelial de electrolitos y agua
<b>Tratamiento</b>	Antibiótico y de los síntomas	De los síntomas

## **9.- Errores que hay en el caso**

R= Que no se terminó la historia clínica ya que faltó la exploración física, así como interrogar más a los padres sobre las características del vomito y las deposiciones, el consumo de alimentos y que se debe orientar a los padres sobre las medidas preventivas en general para evitar estas infecciones, así como también explicar lo mejor posible el tratamiento a fin de que los padres lo comprendan y lo hagan de la forma correcta

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

E., M. C. (2016). *Diarrea infecciosa viral y bacteriana*. México: SyM.

Salud, S. d. (2008). *Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en niños de dos meses a cinco años en el primer y segundo nivel de atención*. México.