

*NOMBRE DE ESTUDIANTE:
KARLA LIZETH VALENCIA PÉREZ*

*DOCENTE:
DR. ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ*

*MATERIA:
MEDICINA INTERNA*

*TEMA:
CASO CLINICO*

*CARRERA:
MEDICINA HUMANA*

SEMESTRE: QUINTO

FECHA: 11/ NOVIEMBRE/ 2020

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A VALORACIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR DESDE HACE 2 DÍAS: MALESTAR GENERAL, FIEBRE DE 39°C, TOS CON EXPECTORACIÓN MUCO PURULENTO TORÁCICO, DISNEA DE MEDIADOS ESFUERZOS; A LA EXPLORACIÓN FÍSICA CON FC 117X FR 32X TA 110/68 MMHG TEMP 38°C SPO2% 93.

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: MANEJADO CON ANTIPIRÉTICOS, TABAQUISMO POSITIVO DURANTE 20 AÑOS CON ÍNDICE TABAQUICO DE 22; DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO CON INSULINA GLARGINA 25 UI DÍA, HOSPITALIZACIÓN HACE 5 DÍAS Y EGRESADO 2 DÍAS DESPUÉS POR PRESENTAR DESCONTROL METABÓLICO.

1) DE ACUERDO A LOS DATOS BRINDADOS, ¿CUÁL ES SU SOSPECHA DIAGNÓSTICA?

- NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

2) ¿QUÉ ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITARÍA?

- PCR
- Rx DE TÓRAX
- ESPIROMETRÍA PARA DESCARTAR EPOC
- HEMOCULTIVO
- PLACA DE TÓRAX

3) ¿DE ACUERDO AL SCORE IDSA/ATS COMO LA CLASIFICARÍA?

- CRITERIO MENOR

4) ¿AMERITA MANEJO INTRAHOSPITALARIO O AMBULATORIO?

- MANEJO INTRAHOSPITALARIO

5) ¿CUÁL SERÍA EL TRATAMIENTO IDEAL?

AMOXICILINA 500 MG 3 VECES AL DÍA VÍA ORAL POR 7 A 10 DÍAS.

EN CASO DE INTOLERANCIA DOXICILINA 200 MG INICIALES Y LUEGO 100 MG C/12HRS V.O.

O CLARITROMICINA 500 MG V.O C/12 HRS POR 7 A 10 DÍAS.