

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

Tema:

“Caso clínico AINES”

Dr. PACHECO BALLINAS RODRIGO

Alumno: Oswaldo Morales Julián

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 22/03/2021.

Caso clínico:

Se presenta en el hospital preescolar de 4 años, de sexo femenino que ingresó con deposiciones diarreicas y con fiebre.

Presentaba una temperatura de 38,3°C, con taquipnea, quejumbroso, abdomen distendido con dolor intenso; la madre comenta que se ha quejado constantemente. Una radiografía abdominal simple revelaba escasas asas intestinales y una pequeña porción de colon muy distendida. El doctor encargado realizo un hemograma revelando: 21 400 blancos/mm³, juv 3%, Bac 21%, segmentados 51%, linfocitos 13% y monocitos 12%. Plaquetas 90 000/mm³, nitrógeno ureico 25 mg% y creatininemia de 0,42 mg%. Sodio 132, potasio: 4,5 y cloro 101 mEq/L, en deposiciones se encontró leucocitos fecales ++, 95% de PMN y abundantes eritrocitos; continuando el doctor realizo una ultrasonografía reveló aumento en 40% del grosor de la pared del colon y del líquido peritoneal, y una imagen dudosa de invaginación intestinal a nivel de fosa ilíaca derecha, que luego se descartaría con una nueva ultrasonografía realizada cuatro horas más tarde.

Se realizaron coprocultivos se identificó ECEH O157: H7 (La Escherichia coli O157:H7, en general causan una diarrea sanguinolenta aguda que puede llevar a un síndrome urémico hemolítico. Los síntomas son cólicos abdominales y diarrea en la que puede observarse sangre a simple vista.), hubo una evolución favorablemente de su cuadro respiratorio pero la diarrea se hizo más pro-fusa y sanguinolenta, agregándose vómitos y fiebre de 38,4 °C.

Presento también hipertensión arterial y aumento rápido del nitrógeno ureico. Se planteó el diagnóstico de SHU, se instaló peritoneodiálisis, se transfundió glóbulos rojos y se inició alimentación parenteral. El paciente fue internado inmediatamente para evitar que se agrave mas la infección.

Tratamiento farmacológico: Por su gravedad se inició tratamiento con cefotaxima y metronidazol (Se emplean de 50 a 180 mg/kg, divididos entre 4 a 6 tomas iguales.) para combatir la ECEH O157 y se suministró también ibuprofeno 40 mg/kg/día cada 6- 8 horas para tratar la fiebre y aliviar los síntomas y analgésico para aliviar el dolor.

A las 22 horas la ultrasonografía mostró disminución del engrosamiento de la pared descartándose clínicamente la intervención quirúrgica y mostrando que estaba funcionando el tratamiento farmacológico; se hizo una laparotomía para instalar catéter de Tenkhoff, que dio salida a abundante líquido citrino. Se introdujo el catéter sin inconvenientes obteniendo buen funcionamiento. La anuria se mantuvo hasta el día 8 y aunque la diuresis reapareció, se mantuvo la peritoneodiálisis hasta el día 12.

Los diagnósticos de egreso fueron:

- Enterocolitis por *Escherichia coli* entero-hemorrágica O 157 H7

“Bibliografía”

Ibuprofeno. (2017). facmed. http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/Ibuprofeno.htm

FERNANDEZ FERRAN, Raquel; RODRIGUEZ PEREZ, Carlos; RODRIGUEZ RIBALTA, Isis de los A. y GOMEZ MARTINEZ, Freddy. Escherichia coli como causa de diarrea infantil. *Rev Cubana Pediatr* [online]. 2003, vol.75, n.3. ISSN 0034-7531.

Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica Autores Goodman y Gildman • Farmacología en Enfermería
Escrito por Silvia Castells Molina, M. Hernández-Pérez 76

Clínica Universidad de Navarra. (2015). *Fiebre en los niños. Cuidados en casa y consejos*.

[https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/consejos-](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/consejos-fiebre#:~:text=Haga%20beber%20al%20ni%C3%B1o%20l%C3%ADquidos,el%20paracetamol%20con%20el%20ibuprofeno.)

[fiebre#:~:text=Haga%20beber%20al%20ni%C3%B1o%20l%C3%ADquidos,el%20paracetamol%20con%20el%20ibuprofeno.](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/consejos-fiebre#:~:text=Haga%20beber%20al%20ni%C3%B1o%20l%C3%ADquidos,el%20paracetamol%20con%20el%20ibuprofeno.)