



Licenciatura: Medicina Humana  
Materia: Medicina interna  
Semestre: 5to semestre  
Docente: Manuel Eduardo López Gómez  
Alumno: Arturo Aguilar Mendoza

Lactante de 9 meses, sin antecedentes patológicos ni alergias conocidas, presenta irritabilidad con vómitos y diarreas de 12 h de evolución, acompañados de fiebre de hasta 38,5 °C. Ha realizado 10 deposiciones líquidas abundantes sin productos patológicos y 5 vómitos, el último en la sala de espera. Exploración física: triángulo de evaluación pediátrica alterado (aspecto); algo decaído, pálido, llora sin lágrimas, tiene la mucosa oral seca y los ojos hundidos. El tiempo de recapilarización cutánea es de 3 segundos.

- Aparato circulatorio: frecuencia cardíaca de 120 x', auscultación cardíaca normal, pulsos periféricos bilaterales presentes y simétricos.
- Aparato respiratorio: ritmo respiratorio y auscultación normales.
- Abdomen algo distendido y doloroso de forma difusa, no se palpan masas ni visceromegalias, no presenta signos de irritación peritoneal y el peristaltismo está aumentado.

Dx: Gastroenteritis viral por rotavirus

Datos del paciente:

Nombre: Petronilo

Fecha de ingreso martes 01/10/22

Edad: 9 meses

Antecedentes perinatales: negativo

Vacunas: todas las vacunas al día

Antecedentes:

Antecedentes mórbidos: hospitalización previa por neumonía viral

Antecedentes familiares: madre alergia; rinitis alérgica

Motivo de consulta: Fiebre y dificultad para respirar

Anamnesis: lactante menor, presenta cuadro de 4 días de evolución, que comenzó el día en el día de alta de hospitalización previa, caracterizado por fiebre alta 39.5 c, tos productiva, dificultad respiratoria progresiva (retracción de partes blandas, quejido y cianosis perioral al llanto) rechazo parcial de alimentos

Anamnesis remota: hospitalización previa de 20 días por neumonía viral, parainfluenza y VRS (+) fue dado de alta con tratamiento antibiótico claritromicina + inflamida + salbutamol

Examen físico:

Frecuencia cardíaca de 144 lpm

Frecuencia respiratoria: 46x min

Temperatura:

SAT O2:

Destacados: lactante menor clínicamente eutrofico, en regulares condiciones generales, un poco decaído, con llanto disfonico, bien perfundido

Tórax: simétrico, retracción sub costal, estertores finos y crepitos hacia la bases y algunos roncus difusos

Diagnóstico

Neumonía intrahospitalaria

Tratamiento:

Salbutamol 3puff/ cada 3 horas  
Cloxacilina 240mg / cada 6 horas  
Cefotaxima 320 mg/ cada 8 horas  
Inflamida 2 puff/ cada 6 horas