



NOMBRE DE LA INSTITUCION: UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: EPIDEMIOLOGÍA II.

UNIDAD CORRESPONDIENTE: PARCIAL IV.

TEMA: CASO CLINICO.

NOMBRE DEL DOCENTE: DR. GUILLERMO DEL SOLAE VILLARREAL

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ.

SEMESTRE Y GRUPO: 3B

FECHA DE ENTREGA: 17 DE DICIEMBRE DEL 2023.

Paciente: Juan García

Edad: 65 años

Sexo: Masculino

Diagnóstico principal: Neumonía adquirida en el hospital

Antecedentes:

Juan García es un hombre de 65 años con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Fue ingresado al hospital debido a una exacerbación de su EPOC.

Presentación:

Juan fue ingresado al hospital por dificultad respiratoria y aumento de la tos con producción de esputo. A su llegada, se observó que tenía fiebre y signos de insuficiencia respiratoria. Se le realizó una radiografía de tórax, la cual mostró infiltrados bilaterales, por lo que se sospechó de una neumonía adquirida en el hospital.

Evolución clínica:

Juan fue ingresado a una unidad de cuidados intensivos para recibir tratamiento intensivo. Se le administraron antibióticos de amplio espectro para cubrir los posibles patógenos causantes de la neumonía hospitalaria, como *Pseudomonas aeruginosa* y *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente.

Durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos, Juan presentó complicaciones relacionadas con su afección pulmonar y el uso de ventilación mecánica. Desarrolló un derrame pleural complicado, lo que requirió drenaje y tratamiento con antibióticos adicionales.

Además, durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos, Juan adquirió una infección por catéter relacionada con el acceso venoso central que se le había colocado para administrar medicamentos intravenosos. Esta infección fue causada por *Staphylococcus epidermidis* y requirió la retirada del catéter y un tratamiento prolongado con antibióticos.

Finalmente, Juan mostró mejoría en su condición pulmonar y fue dado de alta del hospital después de 3 semanas de ingreso. Se le recomendó continuar con el tratamiento antibiótico durante 2 semanas más y realizar un seguimiento regular con su médico para asegurar una correcta recuperación.

Discusión:

Las infecciones nosocomiales, también conocidas como infecciones hospitalarias, son aquellas que se adquieren durante la estancia en un centro de salud. En el caso de Juan García, adquirió una neumonía hospitalaria, así como una infección relacionada con un catéter venoso central.

Las infecciones nosocomiales representan un problema significativo en los hospitales y pueden aumentar la morbimortalidad de los pacientes. Factores de riesgo como la edad avanzada, la presencia de enfermedades subyacentes y la estancia prolongada en la unidad de cuidados intensivos aumentan la probabilidad de adquirir una infección nosocomial.

Es importante implementar medidas de prevención y control de infecciones en los hospitales, como una adecuada higiene de manos, el uso correcto de equipo de protección personal, la esterilización de equipos médicos y la implementación de programas de vigilancia de infecciones nosocomiales.

En el caso de Juan García, a pesar de las complicaciones que experimentó, logró recuperarse con el tratamiento adecuado y seguimiento médico regular. El manejo multidisciplinario y la atención especializada son fundamentales para mejorar el pronóstico de los pacientes con infecciones nosocomiales.