

UDES

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
DR. GUILLERMO DEL SOLAR
MAYDELIN GALVEZ ARGUETA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS
CASO CLINICO
6 SEMESTRE
1 PARCIAL
LIC. MEDICINA HUMANA**

CASO CLINICO:

Antecedentes del paciente:

Juan es un hombre de 60 años con antecedentes de hipertensión arterial controlada con medicamentos. Acude al servicio de urgencias del hospital con fiebre, tos persistente y dificultad para respirar desde hace tres días.

Historia clínica:

Juan refiere haber tenido un resfriado leve hace aproximadamente una semana, pero sus síntomas han empeorado progresivamente. No ha viajado recientemente ni ha estado en contacto con personas enfermas conocidas. No tiene antecedentes de tabaquismo ni de consumo de alcohol. No hay historial de exposición a productos químicos o polvos irritantes.

Examen físico:

Temperatura: 38.5°C

Frecuencia respiratoria: 28 respiraciones por minuto

Presión arterial: 140/90 mmHg

Frecuencia cardíaca: 100 latidos por minuto

SatO₂: 92% con oxígeno ambiente

Auscultación pulmonar: crepitantes bibasales

Pruebas complementarias:

Radiografía de tórax: muestra infiltrados pulmonares bilaterales, compatibles con neumonía.

Análisis de sangre: leucocitosis moderada, PCR elevada.

Diagnóstico:

Neumonía adquirida en la comunidad, probablemente de etiología bacteriana.

Tratamiento:

Se inicia tratamiento con antibióticos de amplio espectro (cefalosporina de tercera generación más macrólido) para cubrir los patógenos más comunes en la neumonía adquirida en la comunidad.

Seguimiento:

Juan es hospitalizado para tratamiento y monitoreo. Presenta mejoría clínica con el tratamiento antibiótico y se le da de alta después de cinco días con instrucciones de continuar el tratamiento en casa y seguir en observación ambulatoria.

Discusión:

La neumonía adquirida en la comunidad es una infección pulmonar aguda que se desarrolla fuera del hospital. Los síntomas incluyen fiebre, tos, dificultad para respirar, y puede ser causada por diversos microorganismos, siendo los más comunes *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Mycoplasma pneumoniae*. El tratamiento antibiótico temprano es crucial para reducir la morbimortalidad asociada con esta enfermedad.

Lecciones aprendidas:

Este caso destaca la importancia de considerar la neumonía como un diagnóstico diferencial en pacientes con síntomas respiratorios agudos. El manejo temprano con antibióticos adecuados y la hospitalización en casos de neumonía grave o complicada pueden mejorar significativamente los resultados del paciente. Además, es fundamental realizar un seguimiento estrecho para garantizar la resolución completa de la infección y prevenir recaídas.