

Universidad del Sureste
Campus San Cristóbal de las Casas Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana

Tema:

Caso clínico fiebre

Nombre de alumna:

Dolores Hortencia Dominguez López

Séptimo semestre

Materia:

Clínica pediátrica

Nombre de docente:

Dr. Miguel Maza Lopez

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Con la información proporcionada indique:

1. ¿Amerita realizar estudios complementarios de laboratorio o imagen? En caso de considerar que si, indique cuales y cual es su justificación; por ejemplo: si le voy a pedir electrolitos urinarios, o resonancia magnética de cráneo; ¿Qué espero hallar o descartar con ese estudio)? ¿Si decides no solicitar ningún estudio complementario cual es la justificación o argumento para no hacerlo?

Se puede solicitar un hemograma ya que se puede sospechar de una ITU, se pueden encontrar en estos estudios lo que son leucocitos elevados,

Solicitud de un examen general de orina, pero como es un niño de 10 mese puede ser por una bolsa colectoras ya que no es muy invasiva para el niño, se debe considerar que se debe de tener suma limpieza en esta prueba y debe tener un tiempo adecuado para realizar la toma y tomar la orina.

2. Independientemente de si se solicitan o no estudios; cual es tu propuesta para el manejo del paciente en casa. ¿Indicas medicamentos antipiréticos si o no?

Si se indican antipiréticos para controlar la fiebre

¿Cual o cuales? En caso de usarlos, como lo(s) indicarías en la receta médica. ¿Cuál es la dosis ponderal de dicho medicamento?

Iniciaría con ibuprofeno, este se encargará de mantener la temperatura baja de lo que presenta el paciente pediátrico, esta debe ser consumida por un nivel adecuado en las tomas y las dosis que se deben de recetar al paciente ya que esta sería adecuado por los síntomas y signos que presenta, la dosis adecuada es de 2.5 ml cada 8 horas por 5 días, ya que se debe comunicar a los familiares que el medicamento es para aliviar el malestar y los dolores que pueda presentar, recomendado cuidar la hidratación en el paciente.

3. ¿Indicas antibiótico u otro tipo de medicamentos? ¿Cuáles? ¿Por qué? ¿A qué dosis?

No hasta esperar los análisis adecuados para descartar cualquier posible infección y en caso que tenga alguna infección que merite antibiótico se le podría colocar amoxicilina-clavulanico 40 mg/kg/ día dividido en dosis de 8 hrs por 10 días.

4. Además de los medicamentos, ¿Cuáles son las medidas no farmacológicas que indicas en la receta?

Mantener al niño en vigilancia, medidas de soporte en la toma de muestra que ya fueron indicadas, indicarles a los padres que la fiebre es una respuesta de defensa del cuerpo que se activa ante cualquier patógeno no reconocido del cuerpo, la hidratación debe ser vigilada por los padres.

5. ¿Cuáles son los datos de alarma que darás por escrito y que además explicarás verbalmente a la familia de tu paciente?

Que la fiebre se mantenga a una temperatura adecuada y que no se eleve a más y en caso que suceda lo contrario referir a urgencias o a consulta pediátrica para ser valorado inmediatamente. Datos de deshidratación como presentar ojos undidos, confundido, sed excesiva, mucho sueño.

¿Cómo indicas que debe actuar el familiar si se presentan esos datos de alarma?

Que en fiebre alta no debe administrar medicamentos que puede complicar la situación en la que se presenta el paciente, en la deshidratación debe indicarse la manera de actuar con ello,

Referencias

Calle, I. R., Dacosta, A. I., & Hernández, E. C. (s/f). *Síndrome febril prolongado y fiebre de origen desconocido*. Aeped.es., de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_sd_febril.pdf

méndez-echevarría, A., & Velázquez, R. (2009). Fiebre de origen desconocido. *Anales de Pediatría Continuada*, 7(4), 205-213. [https://doi.org/10.1016/s1696-2818\(09\)71926-2](https://doi.org/10.1016/s1696-2818(09)71926-2)