



UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTA MARIA

CASO CLÍNICO DEL MES



CIRCULO DE ESTUDIANTES
DE MEDICINA DE LA UCSM

CASO Nº5

HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA - AREQUIPA

Dr. Alfredo Bernedo*
GRUPO CESMED

**MÉDICO ASISTENTE, SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HOSPITAL YANAHUARA, DOCENTE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UCSM.*

Paciente varón de 4 años 9 meses inicia su enfermedad de forma insidiosa 7 días antes del ingreso presentando fiebre nocturna de hasta 39.5°C, además de malestar general. El niño es llevado a un pediatra particular quien le indica metamizol, el cual al ser administrado le produce “ronchas” y sarpullido en todo el cuerpo, persistiendo además la sensación del alza térmica. Por lo que acude al servicio de emergencia de HRHD.



Funciones Biológicas:

- ❖ **Apetito** : Conservado.
- ❖ **Sed** : Aumentada.
- ❖ **Orina** : Amarillo oscuro con mal olor.
- ❖ **Deposiciones**: 1-2 veces por día
- ❖ **Sueño** : aumentado
- ❖ **Actividad** : Hiperactivo

Antecedentes Personales

Prenatales y natales: Sin particularidades.
Recibió lactancia materna hasta los 6 meses.
Inmunizaciones aparentemente completas.

Alimentación : Variada y balanceada a predominio de carbohidratos.

Antecedentes patológicos

EDA: 2 a 3 episodios por año.

IRA: 4-5 veces por año

Intoxicaciones: Niega

Alergias: Hace una semana refiere aparición de ronchas después de consumo de metamizol.

Accidentes: Quemadura con plancha hace 7 meses en antebrazo izquierdo.

Operaciones: No

Transfusiones Sanguíneas: No

Hospitalizaciones: Si (1 vez por EDA a los 11 meses de edad).

Antecedentes Socioeconómicos:

- ❖ **Vivienda** de material noble, alquilada, cuenta con los servicios básicos, recojo de basura 2 veces por semana. No hacinamiento.
- ❖ **Crianza de animales**: perro, gato, loro.
- ❖ **Viajes**: De octubre del 2009 a Enero del 2010 a Puerto Maldonado.

Antecedentes familiares

- ❖ **Padre**: 24 años, aparentemente sano.
- ❖ **Madre**: 22 años, aparentemente sana.
- ❖ **Hermanos**: No tiene.



EXAMEN FÍSICO

- ❖ Frecuencia Cardíaca: 140 latidos por minuto.
- ❖ Frecuencia Respiratoria: 26 por minuto.
- ❖ Temperatura: 40 °C.
- ❖ Peso : 18 kilos
- ❖ Talla : 1.08 metros

Paciente en buen estado general, nutrido, hidratado, lucido orientado en espacio, tiempo y persona, en decúbito dorsal activo, de facies inaracterística. Biotipo normolineo. Marcha sin alteraciones.

Piel pálida, con brillo y humedad. Turgencia y elasticidad conservada. De temperatura ligeramente caliente. Tejido celular subcutáneo en moderada cantidad.

Presencia de mácula hiperocrómica, color café con leche de 2cm de largo por 1cm de ancho en mesogastrio a 2cm por debajo y afuera de cicatriz umbilical. Mácula hipocrómica de 4cm x 1cm en tercio superior área ventromedial del brazo izquierdo.

Conjuntivas palpebrales pálidas, mucosa oral pálida, húmeda, sin lesiones, oro faringe no congestiva.

Tórax simétrico, móvil con la respiración. Sonoro, murmullo vesicular pasa bien en ambos campos pulmonares, no ruidos agregados. Ruidos cardíacos rítmicos y normofonéticos. No se auscultan soplos.

Abdomen globuloso, móvil con la respiración, blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Se palpa bazo hasta 3cm por debajo de última costilla. Sonoro a la percusión. Ruidos hidroaéreos presentes. No adenopatías cervicales, axilares e inguinales.

EXAMENES AUXILIARES

- ❖ Hemoglobina : 8.02 mg%
- Hematocrito : 26%
- VCM : 84.4 U³
- HbCM : 28. 1 UU
- CHbCM : 33.3 %

- ❖ Leucocitos : 10 600 cel. /mm³

- Neutrofilos : 16 %
- Eosinofilos : 0 %
- Basofilos : 0 %
- Monocitos : 10 %
- Linfocitos : 73 %

- ❖ Plaquetas : 95 000 cel. / mm³

Proteínas:

- ❖ Totales : 6 g/dl
- ❖ Albumina : 2.8 g/dl
- ❖ Globulina : 3.2 g/dl

- Índice Ictérico : Menor de 4

- ❖ Bilirrubina Total : 0.6
- ❖ Bilirrubina Directa: 0.26

Sedimento urinario:

- ❖ Urobilinógeno : 2 mg/dl
- ❖ Hematíes : 8 - 10 por campo.
- ❖ Leucocitos : 0 - 2 por campo.
- ❖ Células epiteliales: 0 – 2 por campo.
- ❖ Uratos amorfos : ++

Ecografía Abdominal:

Hígado con contorno inferior sobrepasa polo renal, no dilatación de vías biliares. Bazo: Eco textura homogénea, 106 mm de longitud. Diagnóstico: Hepatoesplenomegalia.



¿Cuál es su diagnóstico? ¿Qué hace con su paciente?

Docentes Invitados

Dr. ALFREDO BERNEDO (Internista-H. Yanahuara)

DRA. BETTY VALDIVIA (Pediatra-HRHDE)

Este caso clínico se discutirá el 9 de Setiembre en el Teatrín de enfermería (2º piso) a las 5:00 p.m.