

Talleres Integrados III-Caso 1

Sandra Reino Gelardo, Exp. 421

MOTIVO DE CONSULTA

Varón de 45 años que acude por síndrome constitucional.

ANTECEDENTES PERSONALES

- No RAMc, no HTA, no DLP, no DM
- Hábitos tóxicos: fumador de 4 cigarrillos diarios durante 25 años. Hábito enólico ocasional. Niega consumo de otros tóxicos.
- Infección VIH C3 desde hace 14.
- Candidiasis orofaríngea y esofágica (2004)
- No contacto con TBC ni TBC previa, Mantoux negativo en 2004.
- Toxoplasmosis en 2004 con cumplimiento del tto. Epilepsia sintomática posttoxoplasmosis.
- Insuficiencia renal por Indinavir (1998)
- Hepatitis crónica por VHC gentipo 1 A
- Abscesos cerebrales por Actinomyces oris en Septiembre de 2014
- Intervenciones quirúrgicas: absceso en pie tras caída en 2004
- Tratamiento actual:

ENFERMEDAD ACTUAL

Hombre de 45 años de edad que acude por síndrome constitucional de 3 semanas de evolución, con disminución del apetito, pérdida de peso indeterminada, astenia y cefalea leve. El cuadro se inicia a raíz de infección de vías respiratorias altas que en la actualidad no se objetiva. No refiere fiebre. Indica tos con expectoración blanquecina de predominio matutino.

Los familiares refieren que desde hace unas semanas lo encuentran somnoliento y bradipsíquico.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Afebril, FC: 95 lpm, TA: 101/68, eupneico.

Buen estado general, consciente y orientada. Bradipsiquia.

AC: rítmica sin soplos

AP: MVC, débiles crepitantes en bases.

Abdomen blando, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal. No masas ni visceromegalias.

No focalidad neurológica ni rigidez de nuca.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Bioquímica y Hemograma:** Amilasa: 61 mU/ml; ALT(GPT): 87 mU/ml; AST(GOT): 118 mU/ml; GGT:157 mU/ml;leucocitos (2.790);Hb.12'9.
- **Linfocitos CD4:** 41 / μ L (7%)
- **Serología Hepatitis:** negativa para VHB, positiva VHC.
- **LCR:** Proteínas totales 46mg/dl; glucosa 81mg/dl; eritrocitos <100 μ L; leucocitos 1 μ L.
- **Rx tórax.** Hilios prominentes, no condensaciones ni infiltrados.
- **Resonancia magnética encefálica.**

Sec: SE

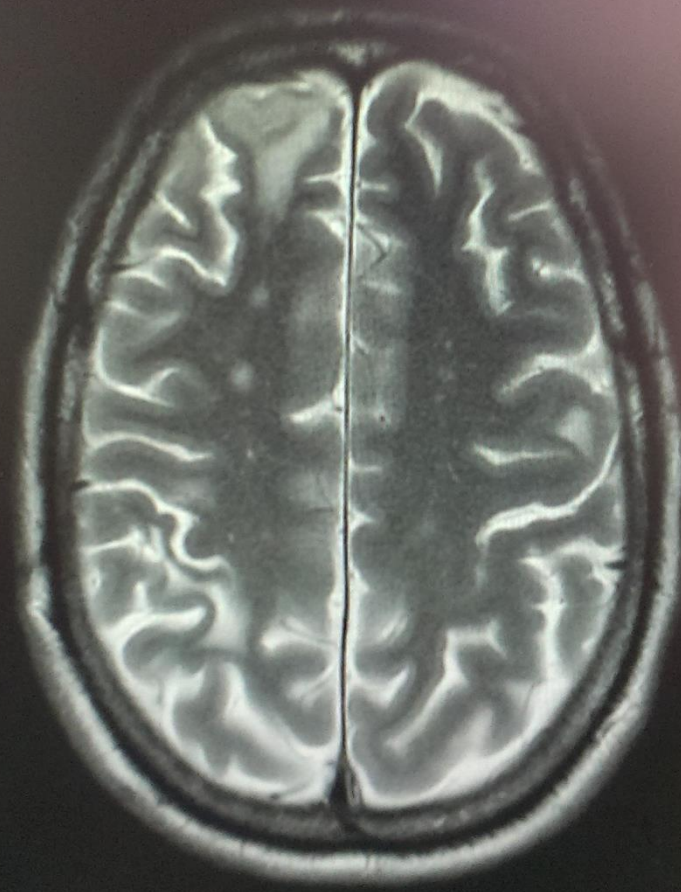
Corte: 5 mm

Pos.: 44,238

TR: 4750

TE: 93.216

AC: 1.5



HFS

CdV: 240 mm

Nº imagen: 19

Sec: SE

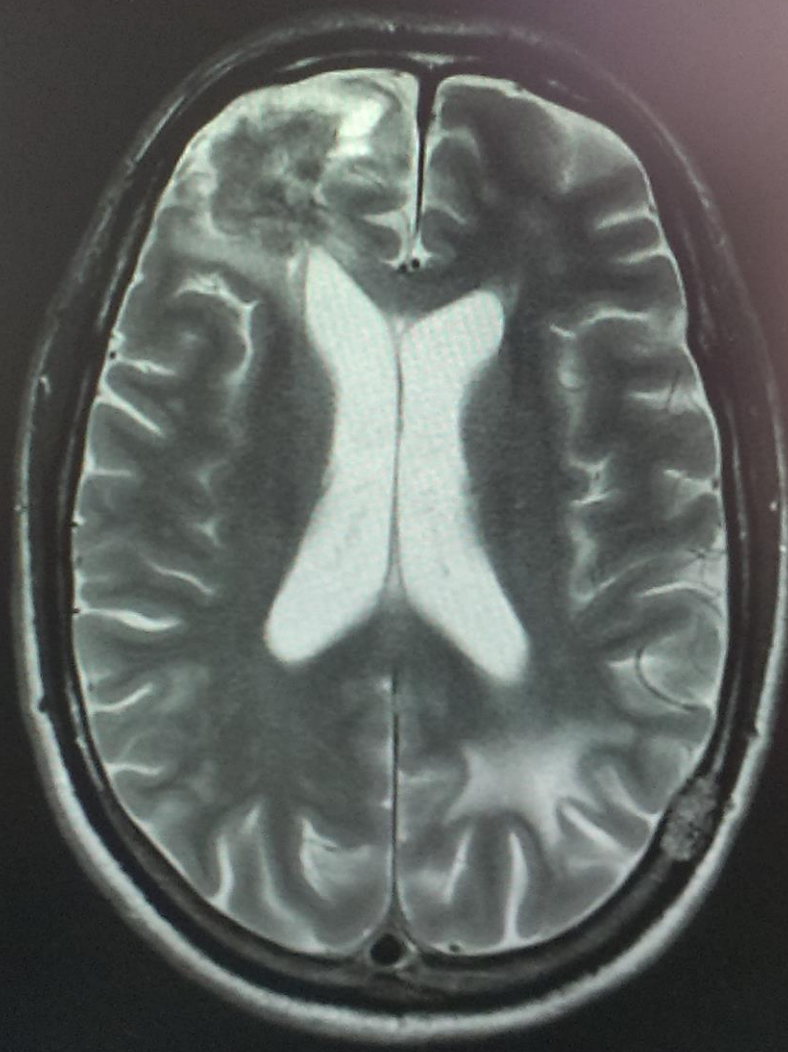
Corte: 5 mm

Pos.: 22.413

TR: 4750

TE: 93.216

AC: 1.5



HFS

CdV: 240 mm

Nº imagen: 15

Imagen 15 de 24

DIAGNÓSTICO: Encefalitis debida a Actinomicosis
Infección VIH sintomática