

# Caso Clínico 1 Talleres 3

Alberto Carrillo Sola

Nº Expediente: 489

- ▶ **Motivo de consulta:** Paciente adulto ileostomizado el 14-01-16 que acude a urgencias por diarrea verdosa, vómitos y malestar general.
- ▶ **Enfermedad Actual:** Hombre de 45 años presenta desde hace un día malestar general, náuseas y vómitos, alimenticios y posteriormente verdosos, con deposiciones líquidas de coloración verde-marrón en bolsa de colostomía. Refiere además molestias en hemitórax izquierdo que atribuye a ansiedad.
- ▶ **Anamnesis:** No RAM, no HTA, No DLPM, No DM. Fumador de 1 paquete/día y bebedor 2 cervezas diarias. Es camionero de largas distancias y come alimentos enlatados frecuentemente.
- ▶ **Ingresos previos:** El paciente acude a urgencias el 13-01-16 por síndrome constitucional con alteración en el ritmo intestinal, se diagnóstica una neoplasia sigma estenosante y se realiza una colectomía subtotal + resección intestinal + ileostomía terminal, seguidamente el 27-01-2016 se interviene de forma urgente por un hematoma postquirúrgico intraabdominal sobreinfectado.

- ▶ **Exploración física:** Temperatura: 35.2 °C, Frecuencias cardiaca (lat/min): 124, Saturación O2 96 %, Tensión arterial 136/89 mmHg. Dolor 8. Presenta sequedad cutáneomucosa, sudoración, lengua saburral y leve taquipnea sin IY.
- ▶ **Auscultación cardiaca:** taquicárdico
- ▶ Abdomen sin distensión, difusamente con defensa más dolor en epigastrio y hemiabdomen superior. Peristaltismo aumentado.
- ▶ **Hemograma:** Leucocitos 30600/mm<sup>3</sup>. Neutrófilos 91.6%. Linfocitos 2.1%. Plaquetas 898000 mm<sup>3</sup>. Hemoglobina 12.6
- ▶ **Bioquímica:** Glucosa 193 mg/dl, creatinina 1.80 mg/Dl, sodio 131 mmol/L, potasio 5.60 mmol/ L, amilasa 132 U/L, PCR 79.2mg/dL. Procalcitonina en valores normales.
- ▶ **ECG:** taquicardia sinusal a 130 lpm
- ▶ **RX Simple abdomen y decúbito lateral:** dilatación de asas intestino delgado a nivel del ángulo esplénico del colón con niveles hidroaéreos.
- ▶ **Coprocultivo :** Detección Antígenos C. Difficile toxina A y B positivas.

- ▶ A la exploración se observan estas heces en bolsa estoma.
- ▶ Diagnóstico: Infección por *Clostridium Difficile*. Por toma de antibióticos de amplio espectro debido a repetidas y recientes cirugías de urgencia.

