

Caso clínico 2

Carla Miró Vicedo

Talleres integrados III

2016-2017

Aprobado por el Dr. Boix

Grupo 7-8

Antecedentes Personales

- Fumador. Dermatitis atópica tratada con corticoides tópicos.
- Asma.
- Barrera idiomática y cultural.

Enfermedad actual

Varón de 22 años pakistaní acude a urgencias por aparición en cuestión de horas de:

- Fiebre, deterioro del nivel de conciencia, desorientación e incoherencia del lenguaje.
- Niega contactos de riesgo epidemiológico

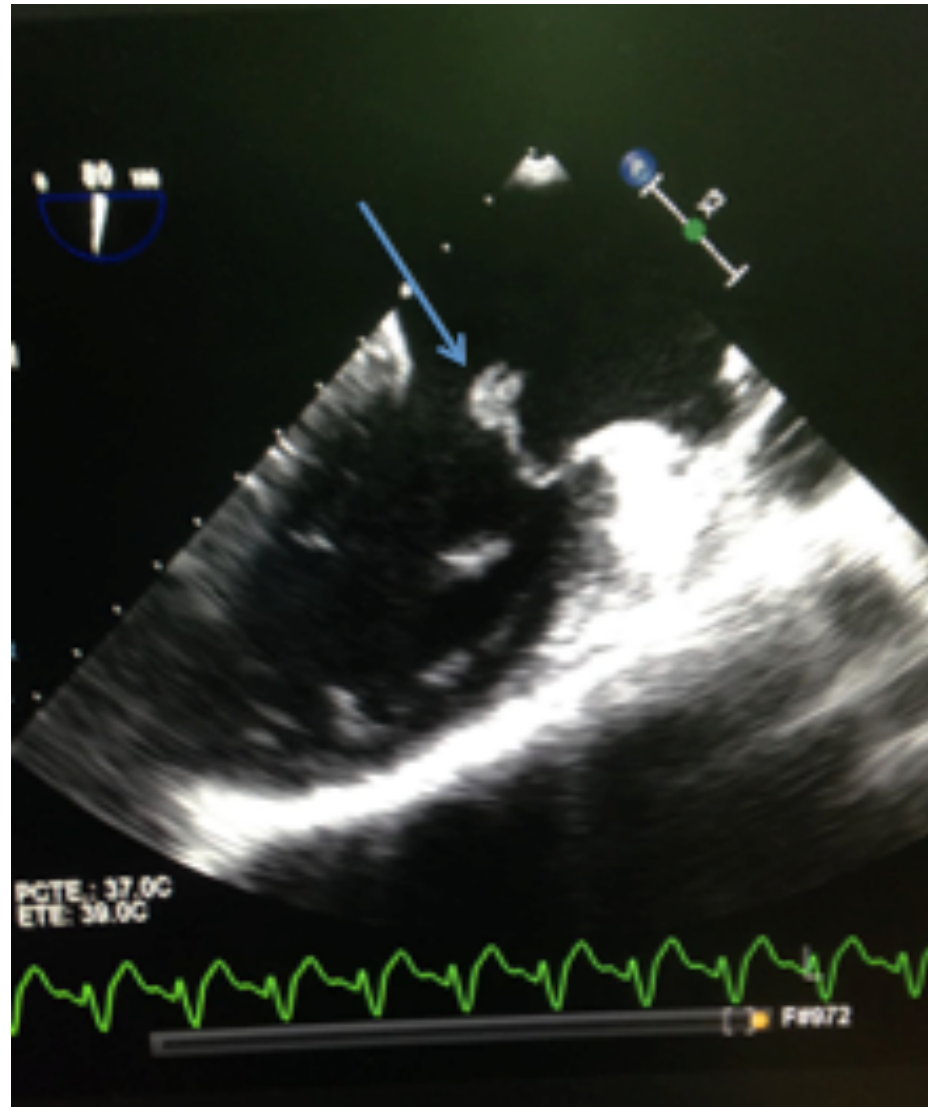
Exploración física

- Eupneico en aire ambiente.
- Hipotenso (90/50), febril (39°C).
- Auscultación cardíaca: soplo sistólico no conocido.
- Auscultación pulmonar: roncus dispersos.
- Excoriaciones con erosiones costrosas por todo el cuerpo.

Estudios microbiológicos en SANGRE:

- Tinción Gram: cocos gram positivos en 2/2 muestras.
- Hemocultivo: positivo para *Staphylococcus aureus* meticilin sensible (SAMS) a las 39 horas.

Ecocardiografía transesofágica



Lectura del las pruebas de imagen

- Ecocardiografía transesofágica: endocarditis severa sobre válvula mitral nativa con rotura del músculo papilar.

Resolución del caso:

- Endocarditis infecciosa aguda por SAMS cuya puerta de entrada son las excoriaciones en la piel debido al rascado por el picor de la dermatitis atópica.