



TALLERES INTEGRADOS III CASO CLÍNICO UNIDAD ENFERMEDADES INFECCIOSAS

María Inmaculada Rocamora Gambín

Grupo 13-14

Hospital Universitario de Elda

Aprobado por Dra. Baltanás

ANTECEDENTES PERSONALES

- No RAM
- IRC estadio IV.
- HTA.DM II. No DLP
- Linfoma B difuso de célula grande en seguimiento por hematología en **tratamiento con quimioterapia** Atendido el 28 febrero de 2017 por celulitis MID, pautándose augmentine, analgesia y clexane.
- En seguimiento por nefrología por riñón mal-rotado/nefrolitiasis. Insuficiencia renal crónica estadio 4 y proteinuria no nefrótica
- Tratamiento habitual: clexane 20 mg, eporex 40000 semanales, tesavel 100 mg, competact cada 12h, baraclude 0´5 cada 3 días, omeprazol 20, carduran neo 4 mg, zyloric 100mg, micardis plus 80/12´5 mg.

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 83 años que acude a urgencias por **disnea**.

ENFERMEDA ACTUAL

Varón de 83 años se administra primera dosis de QMT sin rituximab 27/2/17.

Desde hace una semana presenta disnea progresiva con sensación distérmica y temperatura de 37.5°C con tos escasamente productiva. Dolor torácico. Edemas generalizados. Anorexia.

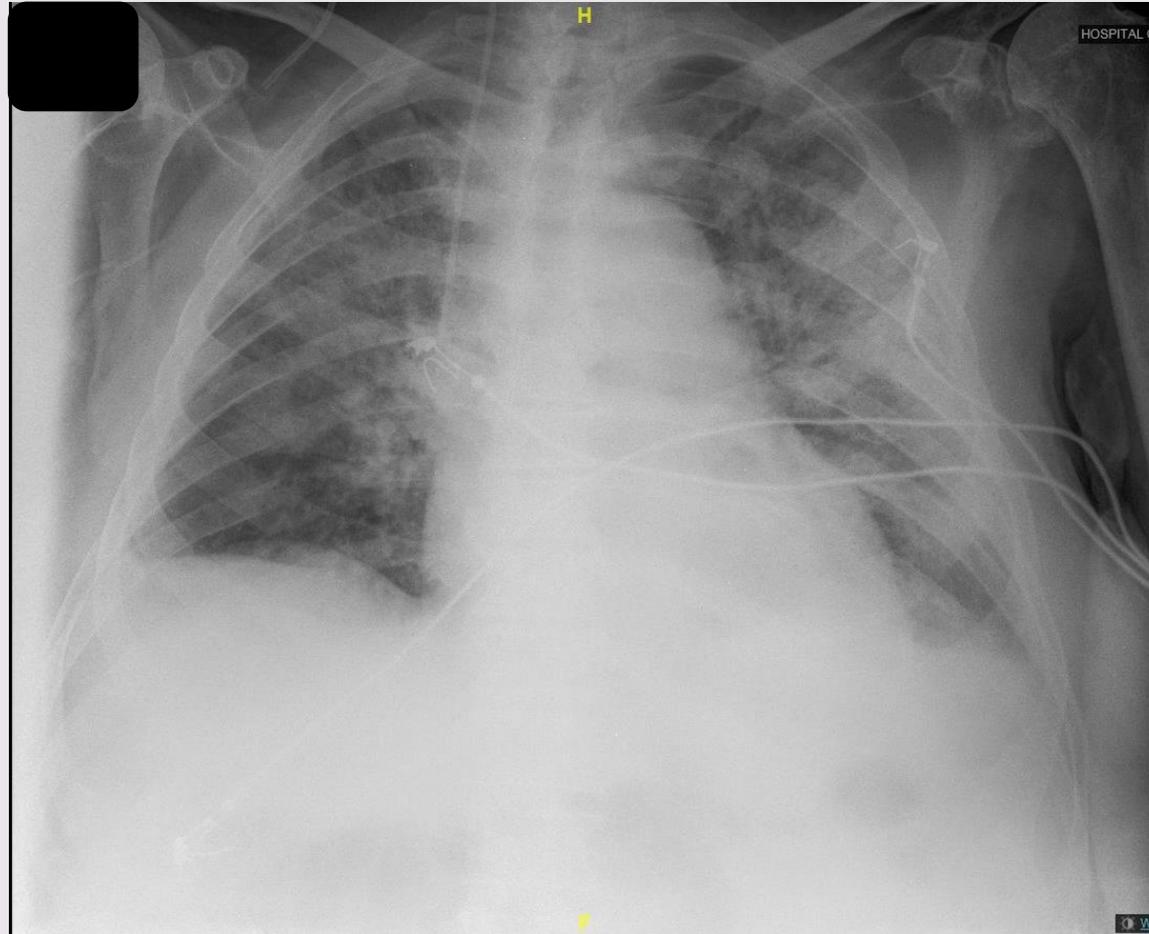
EXPLORACIÓN FÍSICA

- **REG**
- **AC:** Rítmico sin soplos audibles.
- **AR:** MVC, crepitantes basales derechos
- **Abdomen:** Globuloso, blando y depresible, no doloroso, no masas ni megalias.
- **EEl:** edemas blandos con fóvea hasta rodilla. No signos de TVP
- **Exploración neurológica:** consciente y orientado en tiempo y espacio. Lenguaje conservado. Pares craneales conservados. No signos de focalidad. No irritación meníngea.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Radiografía de tórax**
- **Analítica sanguínea:** urea 111 mg/dl, creatinina 4,43 mg/dl, GOT 42 UI/l, GPT 16 UI/l, PCR 204 mg/dl, proteínas 5,4 g/dl, PCT 44,73 ng/ml, Hb 10,1 g/dl, leucocitos 10400/mm³,
- **Gasometría arterial con 9 lpm:** pH 7.31, pCO₂ 19.2 mmHg, pO₂ 97 mmHg, Saturación 98%, HCO₃ 9.5 mmol/l
- **Antígenos de Legionella y Neumococo en orina:** Negativos.
- **PCR virus respiratorios en exudados faríngeos:** Negativo para gripe A, B y VRS.
- **Hemocultivos:** pendientes
- **Cultivo de esputo:** positivo para *C. albicans* y *C. glabrata* → El paciente presentaba muguet oral

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX



Condensación alveolar bilateral más evidente en hemitórax izquierdo. Neumonía bilateral y derrame pleural derecho.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

OTROS DIAGNÓSTICOS

- **Sepsis de origen respiratorio** → PCT 44,73 ng/ml, determinaciones mayores de 10 ng/ml son casi exclusivas de sepsis grave
- **Insuficiencia renal crónica agudizada** → urea 111 mg/dl y creatinina 4,43 mg/dl

TRATAMIENTO

- Piperacilina-tazobactam
- Levofloxacino