

Caso clínico EEII

Emilio Burgui Gualda

HGUA

Aprobado por el Dr. Reus

- Varón, 76 años.
- Dolor lumbar de varias semanas, que se vuelve incapacitante.
- No fibre (aunque toma metamizol), ni cefalea, tos, dolor abdominal.
- Exploración física: caquéctico con piel frágil. TA 160/85. FC 110 lpm
Tª 36,4°C. Sat O2 93%.
- Glasgow 9 puntos (O3,M4,V2). Agitación psicomotriz. Pupilas isocóricas.
- Analítica sanguínea: 26000 leucos/uL, PCR elevada (30mg/dL).

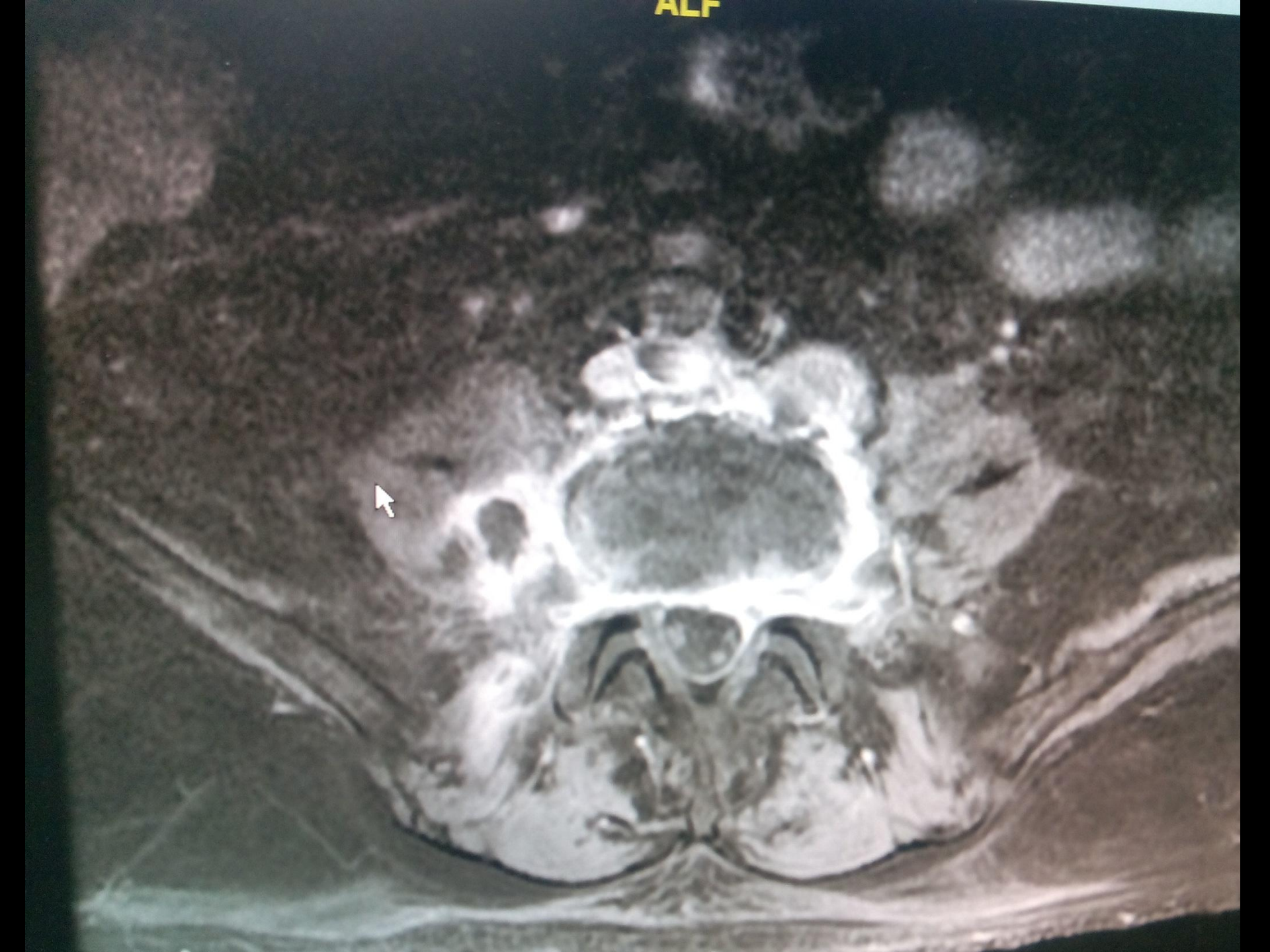
Antecedentes personales

- No alergias a medicamentos.
- Hipertensión arterial. No dislipemia. No Diabetes Mellitus.
- Fumador de 15 cigarrillos/día.
- EPOC diagnosticada 10/16. Síndrome prostático sin evidencias de malignidad.

Evolución

- Ingreso en UCI por empeoramiento del nivel de consciencia y agitación psicomotriz.
- Toma de líquido cefalorraquídeo: glucosa 4 mg/dL, proteínas totales 327 mg/dL, eritrocitos 1500/uL, leucocitos 3715/uL.
- Cultivo LCR: + para neumococo.

ALF



- Meningitis bacteriana.
 - Absceso del psoas.