

CASO CLÍNICO INFECCIOSAS

TALLERES INTEGRADOS III

GUILLERMO FORNER CUENCA

NºEXP: 1515

CURSO 17/18

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

APROBADOR POR EL DR. CUADRADO

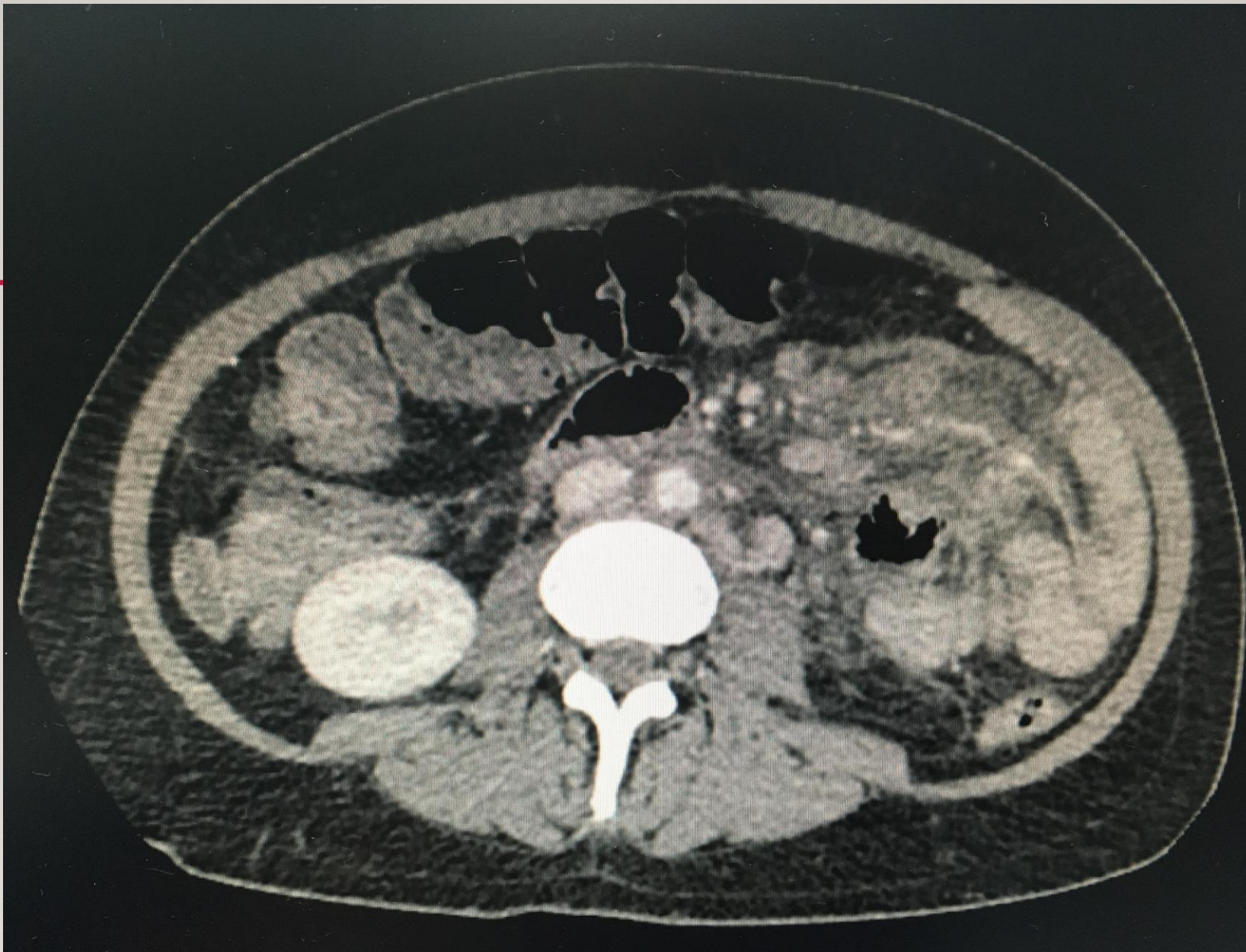
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN JUAN DE ALICANTE

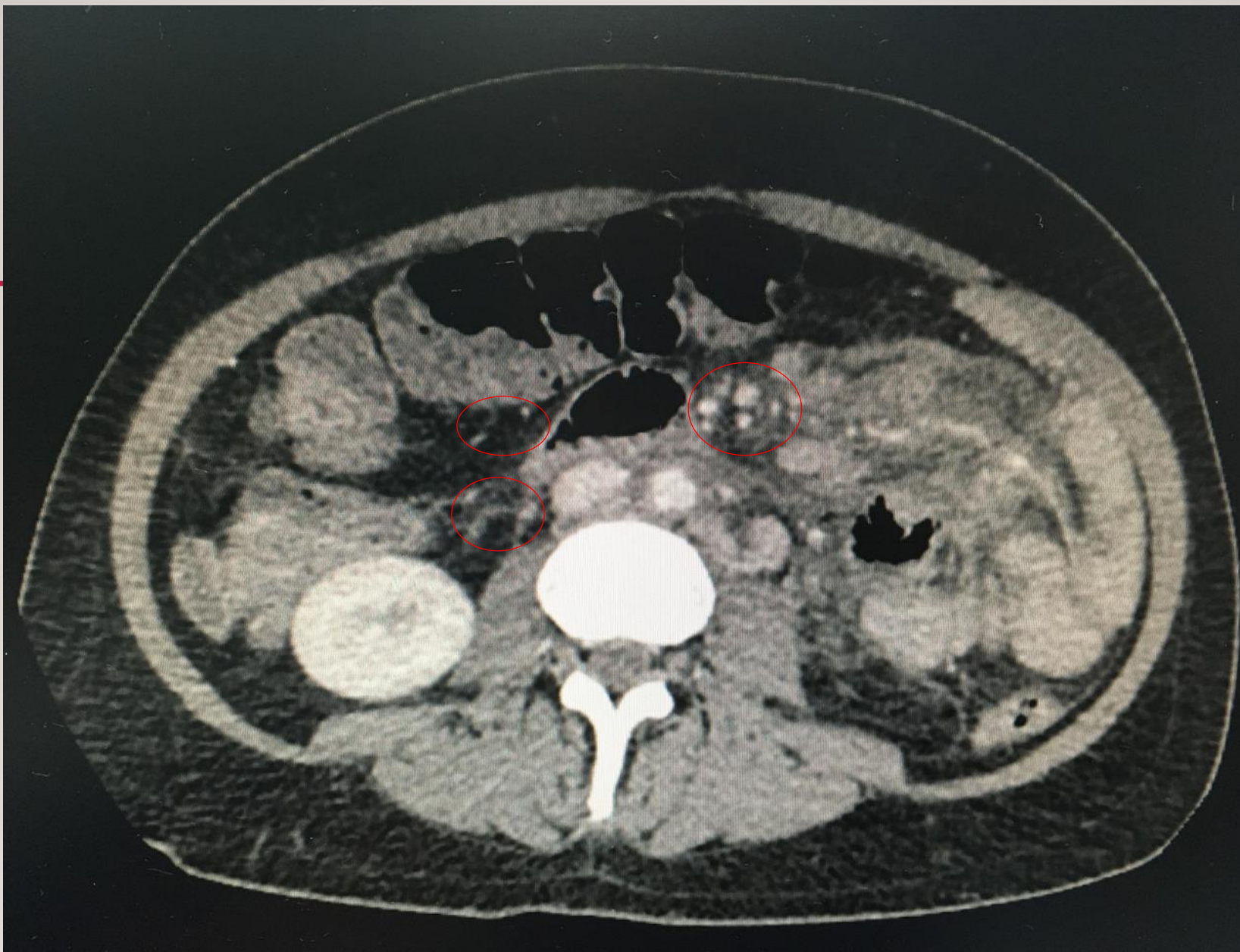
RESUMEN DEL CASO

- Mujer de 36 años que ingresa por **dolor continuo, no punzante y no irradiado de localización en el hemiabdomen izquierdo** (fosa ilíaca y flanco izquierdos). No se asocia a alteraciones en el hábito intestinal ni a náuseas ni vómitos. Niega otra sintomatología.
- **Antecedentes:** No RAMc, no HTA, no DM, no DLP. Niega hábitos tóxicos. Diagnóstico de **VIH** en Marzo de 2016. Neumonía por *P. jirovecii* en Abril de ese mismo año. Ingreso en noviembre de 2017 por bronconeumonía por *M. Avium*, aftas orales por CMV y candidiasis oral. Episodios repetidos de **neutropenia afebril** concomitantes.
- **Exploración Física:** TA 117/69 mmHg, Tª 36.9 C°, FC: 105 lpm, SAT02: 98%. C y O, buen estado general. Eupneica en reposo. AC, AP y Exp. Neur. Anodinas. Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias. EEl sin edemas ni signos de TVP.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- En el hemograma destaca **leucopenia, linfopenia y neutropenia moderada.**
- Bioquímica y coagulación sin alteraciones.
- En la Ecografía abdominal se aprecia un **engrosamiento de un asa de yeyuno** asociado a múltiples **adenopatías mesentéricas** de tamaño variable.
- En la **TC toraco-abdominal** se observan **múltiples adenopatías mesentéricas y retroperitoneales** de tamaño patológico asociado a paniculitis mesentérica.





RESOLUCIÓN DEL CASO

- **Yeyunitis** en el contexto de VIH C3. **Adenopatías mesentéricas y retroperitoneales patológicas** en relación con paniculitis mesentérica.