

# CASO CLÍNICO. CAMA 18

Médico de salas: Carlos Terán.  
Interno: Luis Alberto Uzares Enríquez.  
3 de agosto del 2015

# DATOS

- **NOMBRE: M. T. E.**
- **EDAD: .2 años y 8 meses.**
- **PROCEDENCIA: Ciudad de Potosí.**
- **SEXO: Masculino.**
- **FECHA DE INGRESO: 27/07/2015**

# ANTECEDENTES FAMILIARES.

**PADRE:** De 32 años de edad, aparentemente sano.

**MADRE:** De 27 años de edad, aparentemente sana.

**HERMANOS:** Hermano de 7 años, aparentemente sano.

## **ABUELOS PATERNOS:**

Abuelo, falleció, se desconoce causa.

Abuela, viva, de 52 años, aparentemente sana.

## **ABUELOS MATERNOS:**

Abuelo, vivo de 66 años, aparentemente sano.

Abuela, viva de 60 años, diagnosticada de colelitiasis hace 2 meses.

# ANTECEDENTES PERSONALES

## ANTECEDENTES PERINATALES

- G2 P2 CO AO
- Realizo 9 controles prenatales.
- "Clínica del Sur" ( Ciudad de Potosí), sin complicaciones.

## ANTECEDENTES NATALES

- Producto único vivo de 39 semanas de gestación obtenido por parto eutócico.
- PESO AL NACIMIENTO: 3,300 Kg.
- TALLA AL NACIMIENTO: Desconoce.
- APGAR: Desconoce.

# ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

- IRAS Y EDAS, tratadas ambulatoriamente.



## VACUNAS

- Madre indica vacunas completas para la edad, sin embargo no porta carnet de vacunación.



## MOTIVO DE CONSULTA

"Aumento de volumen en cara y secreción de pus dentaria.

## ENFERMEDAD ACTUAL.

- Cuadro clínico de 6 días de evolución, que inicia en fecha 21/07/2015, caracterizado por presentar dolor alveolo dentario a nivel de primer molar superior izquierdo, acompañado de alzas térmicas no cuantificadas e inflamación. Motivo por el cual acuden a consulta con médico particular, el cual administra medicamento por vía I.M. para disminuir la fiebre, desconocen nombre, presentación y dosis del medicamento....

## ENFERMEDAD ACTUAL

- ... posteriormente, en fecha 23/07/2015, al cuadro se suma la presencia de aumento de volumen en hemicara izquierda, motivo por el cual acuden a medico odontólogo quien procede a drenaje de absceso alveolodentario, e inicia antibiòticoterapia con amoxicilina a dosis de 42 mg/kg/día con lo cual no mejora. En fecha 27/07/2015 padres deciden acudir al servicio de emergencias de nuestra institución donde posterior a su valoración se procede a internación en salas de nuestro servicio.



# EXAMEN FÍSICO GENERAL

|                               |                                   |                        |
|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>EDAD: 2 años y 8 meses</b> | <b>T: 36.9 ° C.</b>               | <b>TALLA: 88 cm.</b>   |
| <b>PESO: 11.7 Kg.</b>         | <b>SUP. CORPORAL:<br/>0,53 M2</b> | <b>PA: 90/60 mmHg.</b> |
| <b>FC: 111 X MIN.</b>         | <b>FR: 38 x MIN.</b>              | <b>Sat. O2: 98%.</b>   |

| <b>INDICADOR</b>  | <b>DESVIACIONES ESTANDAR</b> | <b>DIAGNOSTICO NUTRICIONAL</b> |
|-------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <b>PESO/TALLA</b> | <b>ENTRE MED Y +1 DE</b>     | <b>EUTRÓFICO</b>               |
| <b>TALLA/EDAD</b> | <b>ENTRE -1 Y -2 DE</b>      | <b>TALLA NORMAL</b>            |

- Paciente activo, reactivo, febril, irritable al contacto.**

# EXAMEN FÍSICO REGIONAL

## PIEL Y ANEXOS

- Piel con elasticidad y turgencia conservadas. Mucosas húmedas y ligeramente pálidas.

### ▶ Cabeza.

- Normocéfalo.
- Implantación pilosa normal.
- No se evidencian masas, ni deformidades.

### ▶ Facies.

- Indiferente, con aumento de volumen, calor en región maxilar superior y malar izquierdo, doloroso a la palpación.

# EXAMEN FÍSICO REGIONAL

## ▶ Oídos.

○ Pabellones auriculares simétricos, conducto auditivo externo permeable.

## ▶ Ojos.

○ Párpados simétricos, mucosas húmedas y ligeramente pálidas, se evidencia área eritematosa en área periorbitaria, que comprende parpado superior e inferior. Pupilas isocónicas, fotoreactivas, movimientos oculares conservados.

# EXAMEN FÍSICO REGIONAL

## ▶ Nariz.

Pirámide nasal simétrica. Fosas nasales permeables.

## ▶ Boca.

Se observa labios simétricos mucosa yugal ligeramente seca y rosada. Lengua con movimientos aparentemente normales. Se evidencia aumento de volumen a nivel maxilar superior izquierdo, doloroso a la palpación, leve eritema a nivel de la mucosa periodontal, en primer molar superior izquierdo, con pólipo pulpar.

# EXAMEN FÍSICO REGIONAL

**Faringe.** No congestiva, reflejo nauseoso presente.

**Cuello.** Simétrico, no se palpan adenomegalias.

- **Tórax.** Simétrico.

- **Cardiopulmonar.** Clínicamente normal.

# EXAMEN FÍSICO REGIONAL

**ABDOMEN.** Simétrico, blando depresible, no doloroso a la palpación.

▶ **Extremidades.**

**Superiores:** Tono y trefismo conservados, pulsos palpables conservados en intensidad, amplitud y en frecuencia.

**Inferiores:** Tono y trefismo conservados, pulsos palpables conservados en amplitud, intensidad y frecuencia, llenado capilar de 2 segundos.

# SISTEMA NERVIOSO

- ▶ **CONCIENCIA.** Activo y reactivo. Irritable.
- ▶ **PARES CRANEALES.** III, IV, V, VI, VII, IX, X y XII conservados.
- ▶ **SIGNOS MENÍNGEOS.** Kerning y Brudsinzky negativos.
- ▶ **LOCOMOTOR.** Conservado
- ▶ **REFLEJOS.** Conservados.

# DIAGNÓSTICOS DE INGRESO.

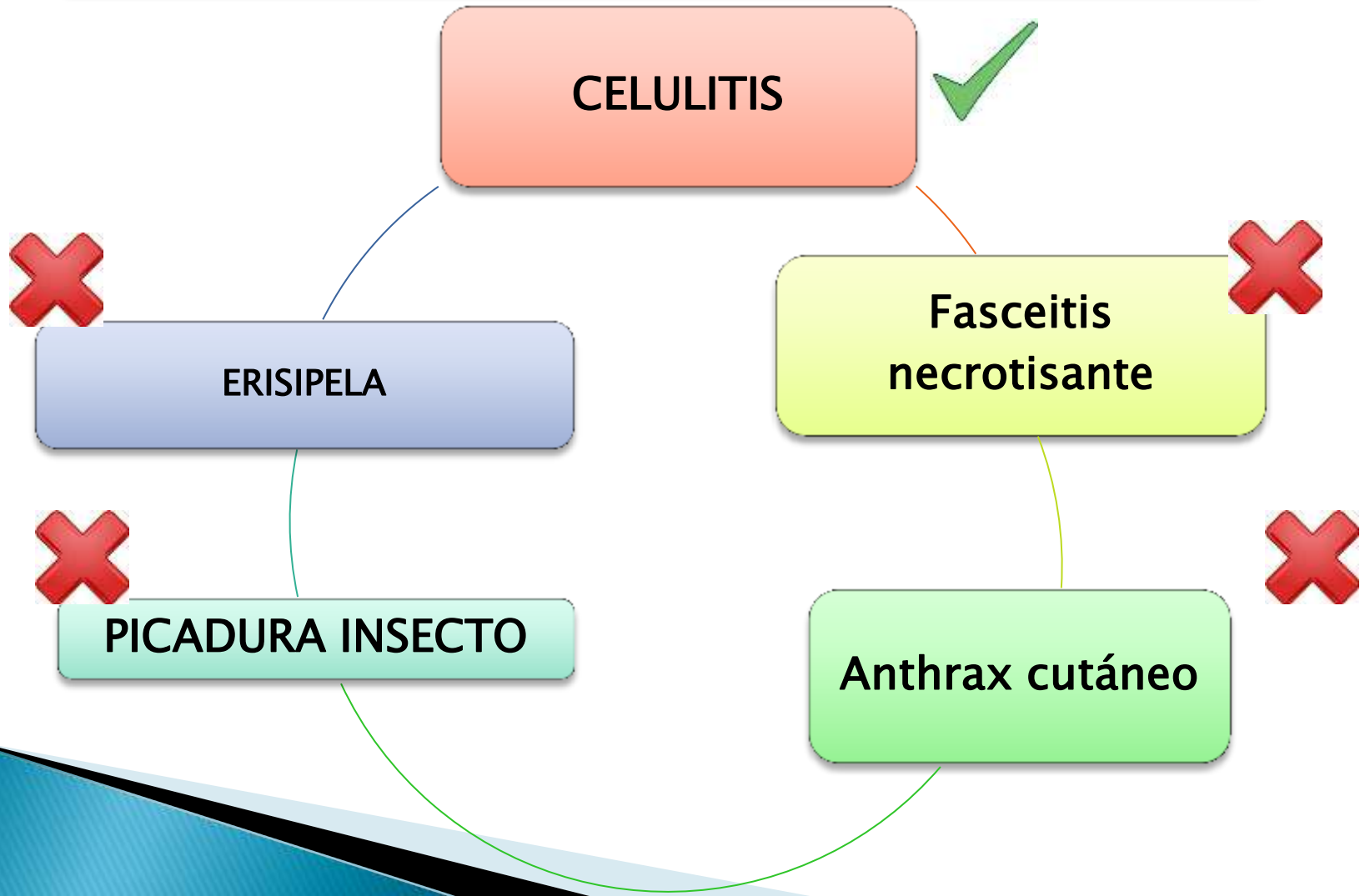
**CELULITIS FACIAL.**

**ABSCESO ALVEOLO DENTARIO**

**ANEMIA MICROCITICA  
NORMOCRÓMICA**



# DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES



**INGRESO: 27/07/2015**

**CONDUCTA:**

Dieta.

Laboratorios: Hemograma, PCR, Hemocultivo, uroanálisis .

Clindamicina 40 mg/kp/día.

Ibuprofeno 10 mg/kp/día.

Valoración por: Odontología.

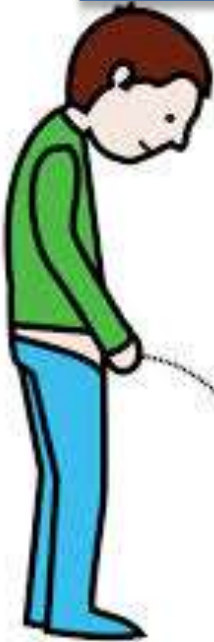
**INGRESO: 27/07/2015**

**LABORATORIOS**

**PCR  
9.6  
mg/dl.**

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
| <b>ERI:</b><br>4.21 /mm <sup>3</sup> .   | <b>HB:</b><br>10.7 g/dl.                       | <b>VCM:</b><br>76 um <sup>3</sup> .          | <b>HCM:</b><br>25 pg. |
| <b>LEU:</b> 10.300<br>/mm <sup>3</sup> . | <b>NEU:</b> 56%<br>(5.768).<br><b>Lin:</b> 41% | <b>PLAQUETAS:</b><br>239.000 mm <sup>3</sup> |                       |

INGRESO: 27/07/2015



## UROANALISIS

|            |         |  |
|------------|---------|--|
| Aspecto:   | Limpio. | Sedimento: 1<br>leucocitos por<br>campo y escasas<br>celulas<br>pavimentosas |
| Densidad:  | 1026    |  |
| Ph:        | 5       |  |
| Bencidina: | -       |  |
| Eritro/mm3 | -       |  |

**INGRESO: 27/07/2015**

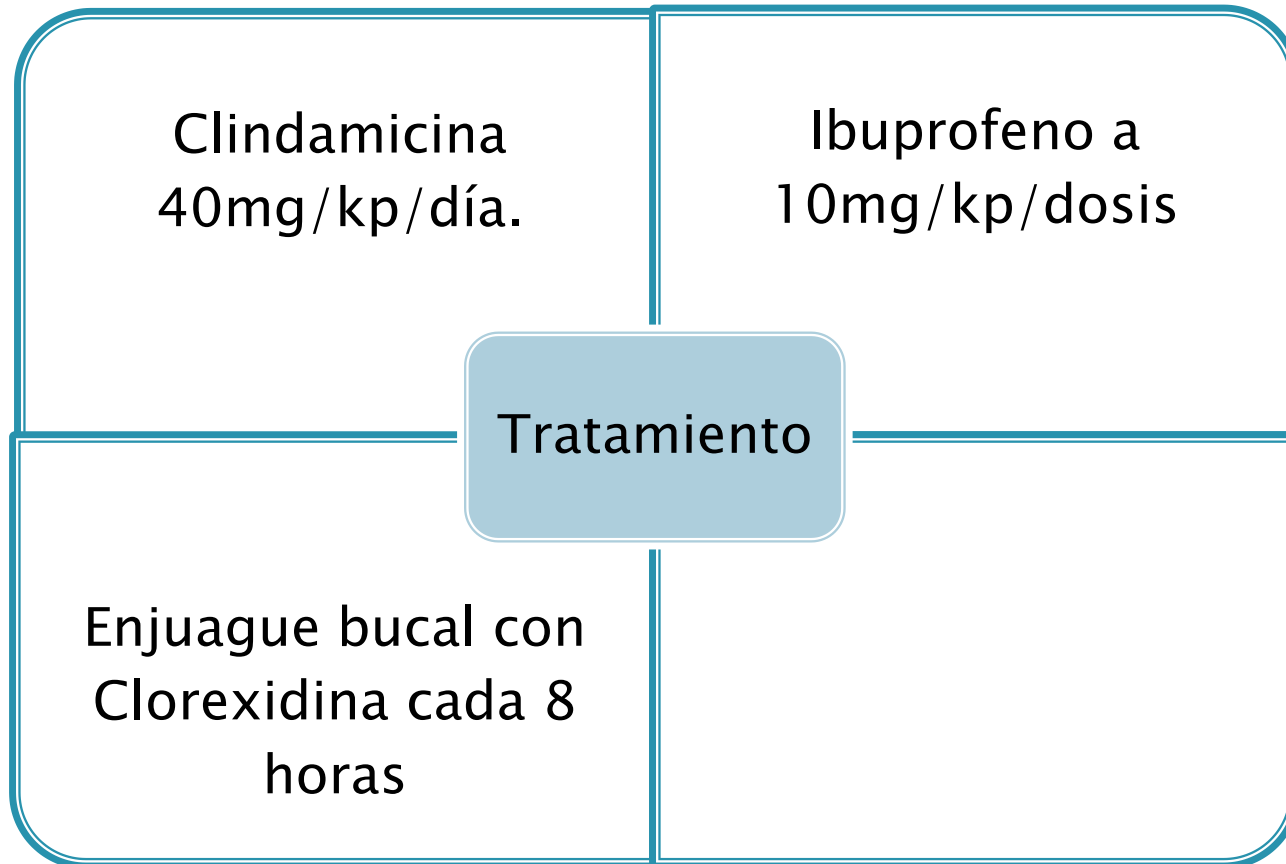
# Valoración por odontología

## ➤ **Diagnostica:**

- **Absceso alveolodentario, del primer molar superior izquierdo, por caries de III grado.**
- **Pólipo pulpar.**
- **Indica tratamiento antibiótico y antiinflamatorio**



**INGRESO: 27/07/2015**



# Evolución: 28/07/2015

▪Paciente, afebril, buena tolerancia a la dieta, con disminución de volumen en hemicara izquierda, calor local, doloroso a la palpación y del eritema bipalpebral del lado izquierdo.

Tx.

- Dieta.
- Clindamicina 40mg/kp/día.
- Ibuprofeno 10mg/kp/día.
- Enjuague bucal con clorexidina después de cada comida.
- Nitasoxanida a 15 mg/kp/día.

**Evolución: 28/07/2015**

### Coproparasitologico.

|           |         |  |
|-----------|---------|--|
| Aspecto:  | Blando. | Parasitos:   |
| Color:    | Café.   | Quistes de Blastosistis Hominis y quistes de Chilomastix Mesnilli. |
| PH:       | -       |  |
| Flora:    | +++     |  |
| Levadura: | -       |  |

Nitasoxanida a 15  
mg/Kp/dia



# Evolución: 29/07/2015

▪Paciente, afebril, buena tolerancia a la dieta, persistencia del aumento de volumen en hemicara izquierda, con dolor, calor a la palpación y eritema a nivel de parpado inferior.

TX

- Dieta.
- Clindamicina 40mg/kp/día.
- Ibuprofeno. 10mg/kp/día.
- Enjuague bucal con clorexidina después de cada comida.
- Nitasoxanida a 15 mg/kp/día.

# Evolución: 30/07/2015

Paciente, afebril, buena tolerancia a la dieta, con disminución del aumento de volumen en hemicara izquierda, y del eritema palpebral.

- Durante la guardia paciente presenta lesiones eritematosas en región perianal.

TX

- Dieta.
- Clindamicina 40mg/kp/día.
- Ibuprofeno. 10mg/kp/día.
- Enjuague bucal con clorexidina después de cada comida.
- Nitasoxanida a 15 mg/kp/día.
- Libuglos.

# Evolución: 31/07/2015

|           |  |
|-----------|--|
|           | <p>Paciente, afebril, buena tolerancia a la dieta, con disminución del aumento de volumen en hemicara izquierda.</p>   |
| <b>TX</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dieta.</li><li>▪ Clindamicina 40mg/kp/día.</li><li>▪ Ibuprofeno. 10mg/kp/día.</li><li>▪ Enjuague bucal con clorhexidina después de cada comida.</li><li>▪ Nitasoxanida a 15 mg/kp/día.</li><li>▪ Libuglos.</li></ul> |

## DIAGNÓSTICOS DE EGRESO.

- Celulitis facial en tratamiento.
- Absceso alveolodentario.
- Parasitosis intestinal en tratamiento.
- Dermatitis perianal, en tratamiento.
- Anemia microcítica normocrómica.

GRACIAS POR SU ATENCION

