

# **PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO**

**Tema: Varicela.**

**Fecha: 18-05-15.**

**Lugar: Auditorio CPAP.**

# Datos personales

**Nombre:** Z. D. P. F.

**Sexo:** Femenino.

**Edad:** 2 años y 3 meses.

**Fecha de nacimiento:** 03/12/12.

**Fecha de ingreso:** 10/05/15.

# Antecedentes familiares

**Padre:** vivo, 32 años, sano.

**Abuelo:** vivo, 68 años, gota, poliglobulia.

**Abuela:** viva, 58 años, sana.

**Madre:** viva, 27 años, sana.

**Abuelo:** fallecido hace 30 años.

**Abuela:** viva, 56 años de edad, artritis reumatoide.

**Hermanos:** 1 hermana viva, sana; 1 hermano fallecido de hidrocefalia.



artritis

# Antecedentes personales

- Antecedentes perinatales:

15 controles desde el segundo mes de embarazo.

- Antecedentes natales:

Producto, único vivo de 37 semanas, por cesárea programada.

**Peso al nacer: 3,200 kg.**

**Talla: 47 cm.**

# Antecedentes patológicos

IRAs y EDAs  
tratadas de forma  
ambulatoria.



# Vacunas:

VACUNA	DOSIS		
BCG	04/12/12		
POLIO	13/02/13	15/04/13	29/07/13
PENTAVALENTE	13/02/13	15/04/13	29/04/13
DPT			
SRP	04/12/13		
ACT Hib			
HEPATITIS B	12/01/15		
FIEBRE AMARILLA	04/12/13		
NEUMOCOCO	12/01/15	27/03/15	
ROTAVIRUS	13/02/13	15/04/13	

Vacunas completas para la edad.

# Motivo de consulta



Lesiones  
cutáneas.



Fiebre.

# Enfermedad actual

Cuadro clínico de 4 días de evolución (11/04/15), caracterizado por presentar alza térmica cuantificada de 39.0°C, medida por vía rectal, que ceden a la administración de paracetamol 10/mg/kg/dosis y aplicación de medios físicos, posteriormente madre indica la aparición de múltiples lesiones máculo-pápulo-eritematosas, pruriginosas en región frontal, que progresivamente se extienden a región del tórax anterior, por tal motivo madre refiere haber acudido.....

# Enfermedad actual

....al centro de salud de Cerro Verde donde se le indica tratamiento con paracetamol 10/mg/kg/dosis y clorfeniramina 4 mg/kg/dosis cada 6 horas, con poca mejoría del cuadro, evidenciando aumento en la extensión de las lesiones en la piel.

En fecha 09/05/15, al cuadro se añaden deposiciones líquidas en.....

# Enfermedad actual:

....aproximadamente 10 oportunidades, de moderada cantidad, de color amarillo-verdoso, con vómitos en dos oportunidades, de contenido gástrico después de la ingesta de alimentos, por lo que la madre acude al Hospital Manuel Ascencio Villarreal donde previa valoración le indican tratamiento con paracetamol 10mg/kg/dosis.....

# Enfermedad actual:

.....clorfeniramina 4mg/kp/dosis cada 8 horas, además le indican permanecer en su domicilio y continuar con tratamiento ambulatorio, posteriormente paciente presenta cuadro febril en fecha 10/05/15 y aumento de las lesiones que se encuentran diseminadas en todo el cuerpo, de características versículo-costrosas y pruriginosas....

# Enfermedad actual:

.....por lo que la madre acude a Pro Salud donde se le indica tratamiento con dipirona a dosis de 10mg/kg/dosis intramuscular, ya que le informan que la paciente se encontraba con temperatura de 39<sup>a</sup>C tomada por vía rectal; al no ceder el cuadro febril y debido a la magnitud de las lesiones, es transferida a nuestro Centro donde previa valoración se decide su internación.

# Examen físico:

## I MEDICIONES:

<b>Edad actual:</b>	2 años, 5 meses.	<b>Temperatura:</b>	36.9 °C	<b>Talla:</b>	83 cm.
<b>Peso</b>	10.400	<b>Superficie corporal:</b>	0,42 m <sup>2</sup>	<b>PA:</b>	100/60 mmHg.
:	kg				
<b>FC:</b>	118	<b>FR</b>	26 rpm.	<b>Sat O<sub>2</sub>:</b>	93 %
	lpm.				Sin oxígeno suplementario.

## II ANTROPOMETRIA:

INDICADOR	DESVIACIONES ESTÁNDAR	DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
<b>Peso/Talla</b>	-1 DE y mediana.	Eutrófico.
<b>Talla/Edad</b>	-3 DE y -2DE.	Talla baja.
<b>Perímetro Cefálico</b>	49 cm. +1 DE y +2 DE.	Normocéfalo.

# Examen físico:

- **General:** Paciente activa, reactiva, irritable durante el examen físico.
- **Piel y anexos:** piel con elasticidad y turgencia conservadas, con lesiones máculo-pápulo-vesículo-eritematosas diseminadas en todo el cuerpo, mucosas húmedas y pálidas.
- **Cabeza:** normocéfalo, cabellos de implantación normal, sin eminencias, ni depresiones.

# Examen físico:

- **Fascies:** indiferente, con lesiones costrosas diseminadas en cara y edema con lesión eritematosa y pruriginosa en región malar derecha.
- **Oído:** pabellones auriculares simétricos, lesión macular, eritematosa y pruriginosa en región retroauricular izquierda, conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica intacta.

# Examen físico:

- **Ojos:** apertura ocular espontánea, conjuntivas ligeramente pálidas, pupilas isocóricas fotorrectivas, evidencia edema palpebral derecho.
- **Nariz:** pirámide nasal simétrica, fosas nasales permeables.
- **Boca:** mucosa yugal húmeda y rosada.
- **Faringe:** *ligeramente congestiva.*
- **Cuello:** simétrico, *se palpa adenopatía en lado izquierdo, aparentemente no dolorosa.*

# Examen físico:

## Tórax:

- **Inspección:** simétrico, *se evidencian lesiones papulares, costrosas, eritematosas y pruriginosas diseminadas en tórax anterior, además se evidencia lesión hiperémica en tórax aneterosuperior derecha de 4 cm. de diámetro.*
- **Palpación:** expansibilidad y elasticidad conservadas.

# Examen físico:

- **Auscultación cardíaca:** ruidos cardiacos rítmicos, regulares, normofonéticos, no se auscultan ruidos patológicos.
- **Auscultación pulmonar:** murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados.

# Examen físico:

- **Abdomen:** simétrico, blando, depresible,, con presencia de lesiones costrosas diseminadas.
- **Percusión:** sonoridad conservada.
- **Auscultación:** RHA (+) normo activos.

# Examen físico:

## Extremidades:

- Superiores: tono y trofismo conservados, pulsos periféricos palpables, *se evidencia escasas lesiones costrosas en ambas extremidades.*
- Inferiores: tono y trofismo conservado, pulsos periféricos palpables. En extremidad inferior derecha se evidencia lesión edematosa, eritematosa y pruriginosa de 3 cm de diámetro.

# Diagnósticos de ingreso:



Varicela sobre infectada.



Diarrea aguda?.

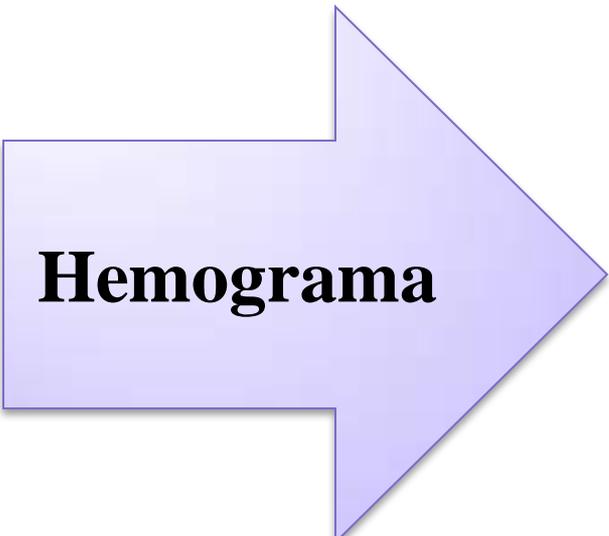


Anemia probable.

# CONDUCTA: 10/05/15

- Dieta líquida a tolerancia.
  - Posición semifowler.
  - Cuidados de enfermería.
- Hemograma, PCR, hemocultivo, uroanálisis, coproparasitológico.
- Cloxacilina 160mg/kp/día EV c/6hrs (1).

# Laboratorios:



## Hemograma

Fecha	10/05/15
Eritrocitos /mm <sup>3</sup>	3.960.000
Hemoglobina g/dl	11,7
VCM fl	86
HCM pg	29,4
Hematocrito %	34,1
Plaquetas /mm <sup>3</sup>	243.000
Leucocitos /mm <sup>3</sup>	6800
Linfocitos /mm <sup>3</sup>	57 (3876)
Neutrófilos /mm <sup>3</sup>	42 (2856)

Fecha	10/05/15
PCR mg/dl	38,4

# EVOLUCION: 11/05/15 (1er)

- **Piel:** lesiones papulares, costrosas y pruriginosas diseminadas en cielo estrellado en cara, abdomen, tórax, extremidades.
- **Tórax:** lesión maculo papular, con halo eritematoso a nivel de hemitórax antero superior derecho.
- Uroanálisis:
  - 19 – 20 leucocitos por campo.
  - Catalasa positiva.
- Coproparasitológico:
  - Blastocystis hominis regular cantidad.
  - Leucocitos en regular cantidad.

# CONDUCTA: 11/05/15 (1er día)

- Urocultivo.
- Cloxacilina 160mg/kp/día EV c/6hrs. (2).
- Rehsal por deposición líquida.
- Sulfato de zinc 20mg VO c/24hrs. (1).
- Nitazoxanida 15 mg/kp/día c/12hrs. (1).

## EVOLUCION: 13-15/05/15 (3-5to día)

- Evolución favorable, con remisión del cuadro enteral.
- **Piel:** lesiones papulares, costrosas y pruriginosas diseminadas en cielo estrellado en cara, abdomen, tórax, extremidades.
- **Orofaringe:** ligeramente congestiva.
- **Tórax:** lesión maculo papular, con halo eritematoso a nivel de hemitórax antero superior derecho, con presencia de secreción purulenta.

## CONDUCTA: 15/05/15 (5to día)

- Cloxacilina 160mg/kp/día EV c/6hrs. (6).
- Sulfato de zinc 20mg VO c/24hrs. (5).
- Nitazoxanida 15mg/kp/día VO c/12hrs. (5).
- Tinción de Gram de secreción purulento, cultivo y antibiograma de secreción purulenta.

# EVOLUCION: 16/05/15 (6to día)

- Tinción de Gram/Zhiel:
  - Abundante cantidad de células epiteliales.
  - Abundantes leucocitos con predominio de PMN.
  - Moderados cocos Gram positivos aislados y en diplo.

# EVOLUCION: 17/05/15 (6to día)



# EVOLUCION: 17/05/15 (7mo)



**ALTA HOSPITALARIA**

# Diagnostico de egreso

Varicela sobre  
infectada en  
tratamiento.

Blastocystosis  
en tratamiento.

Anemia  
normocítica  
normocrómica.

# Gracias...

