



CURSO DE RAZONAMIENTO - TALLER DE DISCUSIÓN CLÍNICA PARA RESIDENTES CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA INTERNA (NOVIEMBRE 2025)

Discute: Hospital Misericordia

Presenta: Hospital Cullen (SF)

Paciente masculino de 36 años de edad. Alérgico al ibuprofeno. Sin hábitos tóxicos. Sin antecedentes patológicos conocidos. ocupación: jornalero.

Ingresa el 07/06 por poliartalgias (interfalángicas, muñeca, hombros, rodillas, tobillos) de 1 mes de evolución que agrega en los últimos días registros febriles constatados y en las últimas horas alteración del sensorio.

A la anamnesis sistémica dirigida a familiar (por imposibilidad de realizarlo con el paciente por depresión del sensorio) refiere múltiples consultas en distintos efectores de salud por dicho cuadro, donde se interpreta como dengue por nexo epidemiológico. Refiere dolores articulares crónicos que lo relaciona con ocupación, pero que se intensifica en los últimos días en contexto de síndrome febril. Refiere constatar un registro febril por día en la última semana. Refiere episodios de melena.

Al examen físico se encontraba hipotenso (pese a reanimación con fluidos) con necesidad de drogas inotrópicas, afebril, sat 87% con necesidad de oxigenoterapia por nariguera a 3 l/min que corrige a 96%. Buena entrada bilateral de aire, sin ruidos agregados. Abdomen blando, depresible, indoloro, sin defensa, RHA +. No se constata signos de flogosis en articulaciones. Glasgow 9/15, somnoliento, comprende y ejecuta parcialmente ordenes simples, sin foco motor.

Se realizo laboratorio, TAC y punción lumbar (se adjuntan determinaciones)

Se interpreta cuadro como shock séptico + HDA, se toman hemocultivos x 2 y pasa a terapia intensiva.

Se plantea inicialmente encefalitis por dengue dada la clínica y el contexto epidemiológico que posteriormente se descarta por no confirmarse por estudios complementarios.



WhatsApp

351-3928859



Email

medicinainternacordoba@gmail.com



Se rescata en hemocultivos x 2 haemophilus influenzae, cumpliendo 10 días de ceftriaxona.

El paciente es evaluado por servicio de hematología a las 48 horas, quienes realizan frotis de sangre periférica donde se evidencio presencia de células atípicas por lo que se interpretó pancitopenia secundario a sepsis donde se sugiere continuar tratamiento antibiótico y soporte.

Por persistencia de pancitopenia se decide realizar PAMO, con cultivo negativo, quedando pendiente anatomía patológica Por evolucionar con hipoalbuminemia y alteración de la función renal se realiza orina de 24 hs.

Complica durante la estadía en UTI con múltiples interurrencias infecciosas (dos neumonías intrahospitalarias)

Se sospecha condición preexistente en paciente que haya sido desencadenada en contexto de shock séptico. Se arriba a diagnóstico.

<u>Determinaciones</u>	<u>Resultados</u>	<u>VR</u>	<u>Hc</u>
HEMOGRAMA COMPLETO			hc
Globulos blancos	1.91 K/uL	4.5 a 10.0 K/uL	hc
Fórmula Leucocitaria			hc
Neutrófilos	53.90 %	37 - 65 %	hc
Linfocitos	39.30 %	25 a 34 %	hc
Monocitos	5.20 %	4 a 9%	hc
Eosinófilos	0.00 %	1 a 4 %	hc
Basófilos	0.00 %	0 a 2 %	hc
Granulocitos Inmaduros (IG%)	1.60 %		hc
Eritroblastos	0.00 C/100 GB		hc
Globulos Rojos	3.90 M/uL	4.20 a 5.30 M/uL	hc
Hemoglobina	10.8 g/dL	11.9 a 15.0 g/dl	hc
Hematocrito	30.3 %	37 - 46 %	hc
MCV	77.7 fL	83 a 94 fl	hc
HCM	27.7 pg	26 a 32 pg	hc
MCHC	35.6 g/dL	31 a 35.5 g/dl	hc
RDW	12.0 %	12.5 a 15.3 %	hc
Recuento de Plaquetas	95 K/uL	150 a 400 K/uL	hc
MPV	10.00 fL		hc
Eritrosedimentación	14 mm/1^o h	hasta 20 mm/1 ^o h	hc
CPK TOTAL	2897 U/L	Hombre 24-195 U/L Mujer 24-170 U/L	hc
CREATININA en suero	0.81 mg/dl	Hombre 0.70-1.20 mg/dl Mujer 0.50-0.90 mg/dl	hc
Indice Filtración Glomerular est. (MDRD Modif.)		No aplica a: embarazadas; pacientes con enfermedades consuntivas, tamaño corporal, masa muscular o estatus nutricional extremo; personas amputadas; o con dieta vegetariana.	hc



WhatsApp
351-3928859



Email
medicinainternacordoba@gmail.com



GLUCEMIA	1.05 g/l	0.70-1.10 g/l	hc
HEPATOGRAMA			hc
G.P.T.	606 U/l	Hombre h/ 46 U/l Mujer h/ 33 U/l	hc
G.O.T.	888 U/l	Hombre h/ 38 U/l Mujer h/ 32 U/l	hc
FOSFATASA ALCALINA	126 U/l	Hombre:35-105 U/l Mujer: 40-130 U/l	hc
BILIRRUBINA TOTAL	1.08 mg/dl	hasta 1.2 mg/dl	hc
BILIRRUBINA DIRECTA	0.80 mg/dl	hasta 0.20 mg/dl	hc
LDH	2082 U/l	Hasta 250 U/L	hc
Proteína C Reactiva Cuantitativa	1.31 mg/l	0 - 5 mg/l	hc
UREA en suero	0.38 g/l	0.10-0.50 g/l	hc
URICEMIA	3.69 mg/dl	Hombre 2.5-6.0 mg/dl Mujer 2.0-5.0 mg/dl	hc
ACIDO-BASE			hc
Lactato Sangre	1.8 mmol/l	0,4 - 2,2	hc
pH en sangre	7.401		hc
Presión de Dióxido (pCO ₂)	31.5 mmHg	37 a 43 mmHg	hc
EB	-5.2 mmol/l		hc
BICARBONATO	19.1 Meq/L	22 a 27	hc
PO ₂	35.9 mmHg		hc
SO ₂	71.0 %		hc
IONOGRAMA			hc
Calcio Ionico	0.884 mmol/l	1,120 - 1,320 mmol/l	hc
Cloruros	83.8 meq/l	96,0 - 107,0 meq/l	hc
Potasio	4.3 meq/l	3.5-4.5 meq/l	hc
Sodio	111.7 meq/l (Valor confirmado por repetición con dos métodos diferentes.)	135-145 meq/l	hc
Cooximetria			hc
MetHb	0.6 %	0,4 - 1,5	hc
COHb	0.6 %	0,5 - 2,5	hc
HHb	28.6 %	1,0 - 5,0	hc
O ₂ Hb	70.1 %	95,0 - 99,0	hc
COAGULOGRAMA			hc
Tiempo de Protrombina (Quick)			hc
Actividad Protombinica	96.9 %	VN: 80 - 130 %	hc
RIN	1.02		hc
KPTT	34.8 seg	V.N:25 - 35 seg.	hc



WhatsApp
351-3928859



Email
medicinainternacordoba@gmail.com



<u>Determinaciones</u>	<u>Resultados</u>	<u>VR</u>	<u>Hc</u>
FILMARRAY			
MENINGITIS/ENCEFALITIS			
<i>PCR-RT</i>			
Cryptococcus neoformans/ gattii	NO DETECTABLE		hc
Cytomegalovirus	NO DETECTABLE		hc
Enterovirus	NO DETECTABLE		hc
Escherichia coli K1	NO DETECTABLE		hc
Haemophilus influenzae	NO DETECTABLE		hc
Herpes simplex virus 1	NO DETECTABLE		hc
Herpes simplex virus 2	NO DETECTABLE		hc
Human herpes virus 6	NO DETECTABLE		hc
Human parvovirus	NO DETECTABLE		hc
Listeria monocytogenes	NO DETECTABLE		hc
Neisseria meningitidis	NO DETECTABLE		hc
Streptococcus agalactiae	NO DETECTABLE		hc
Streptococcus pneumoniae	NO DETECTABLE		hc
Varicella zoster virus	NO DETECTABLE		hc
Líquido cefalorraquídeo-Ex. microbiológico			
Examen Bacteriológico			hc
Gram	No se observan leucocitos		hc
Cultivo	No hubo desarrollo		hc

<u>Determinaciones</u>	<u>Resultados</u>
FIEBRE AMARILLA AC IgM	
<i>Mac ELISA</i>	
Resultado	NEGATIVO
DENGUE - AC Ig M	
<i>UltramicroELISA</i>	
Resultado	NEGATIVO
HANTAVIRUS ANTICUERPOS	
<i>ELISA IgG-IgM Virus Maciel</i>	
Resultado:	
ELISA - IgM VIRUS MACIEL	NEGATIVO
ELISA - IgG VIRUS MACIEL	NEGATIVO
LEPTOSPIROSIS ANTICUERPOS	
<i>Macroaglutinación con Ag TR</i>	
Resultado:	negativo
LEPTOSPIROSIS AC Ig M - ELISA	negativo

<u>Determinaciones</u>	<u>Resultados</u>	<u>VR</u>
Díuresis	5000 ml	
PROTEINURIA DE 24 HORAS.	mg/24hs	
Proteinuria:	2250 mg/l	v.r: 30-140 mg/24hs



WhatsApp
351-3928859



Email
medicinainternacordoba@gmail.com



<u>Determinaciones</u>	<u>Resultados</u>	<u>VR</u>
ORINA COMPLETA		
EXAMEN FISICO		
Color	Amarillo	
Aspecto	Ligeramente turbio	
pH	5	
Densidad	1020	
EXAMEN QUIMICO		
Proteínas	No contiene	
Glucosa	No contiene	
Acetona	No contiene	
Hemoglobina	Contiene ++	
Pig. Biliares	No contiene	
Urobilinogeno	Normal	
SEDIMENTO URINARIO		
Varios	Escasos cilindros granulosos finos.	
Células epiteliales	Escasas	
Hematies	Escasos (0-1/campo 400X)	
Leucocitos	Escasos (2-3/campo 400X)	

<u>Determinaciones</u>	<u>Resultados</u>	<u>VR</u>
ALBUMINA	2.67 g/dl	3.50 - 4.80 g/dl
ACIDO-BASE		
Lactato Sangre	3.1 mmol/l	0,4 - 2,2
pH en sangre	7.418	
Presión de Dióxido (pCO2)	23.3 mmHg	37 a 43 mmHg
EB	-7.4 mmol/l	
BICARBONATO	14.7 Meq/L	22 a 27
PO2	75.2 mmHg	
SO2	95.6 %	
IONOGRAMA		
Calcio Ionico	0.843 mmol/l	1,120 - 1,320 mmol/l
Cloruros	87.7 meq/l	98,0 - 107,0 meq/l
Potasio	3.8 meq/l	3.5-4.5 meq/l
Sodio	113.9 meq/l	135-145 meq/l
Cooximetria		
Methb	0.7 %	0,4 - 1,5
COHb	0.4 %	0,5 - 2,5
HHb	4.4 %	1,0 - 5,0
O2Hb	94.6 %	95,0 - 99,0



WhatsApp
351-3928859



Email
medicinainternacordoba@gmail.com