



Caso Clínico

Dra Constanza Villanueva – Residente Pediatría

Dra Alexis Strickler – Pediatra Docente

- Paciente masculino de 1 mes y 18 días.
- Antecedentes perinatales: RNT 37 sem AEG, cesárea por preeclampsia. Peso 2750 Kg, Talla 48 cm, CC 32 cc. Apgar 9-9
- Hiperbilirrubinemia, sin hospitalizaciones previas.
- Patología NN: hiperbilirrubinemia sin necesidad de hospitalización (06/06 bili total 12,6. 09/06 bili total 15. 11/06 bili total 13,6)
- Alimentación actual: LM + fórmula
- Vacunas: 03/06 BCG, 02/06 Hep B
- AF: madre con ITU a repetición



- Lactante menor masculino de 1 mes y 18 días. Consulta en SU por cuadro de 1 día de evolución caracterizado por irritabilidad que en las últimas horas se asocia a rechazo alimentario.



- **Examen Físico:**

- Peso 4,070 Kg; Talla 54 cm, CC 33 cm
- T° 36°C, FC 123, PA 77/42, FR 44
- Piel y fanéreos: Llame capilar < 2 seg, sin lesiones
- Linfáticos: sin adenopatías
- Cabeza: normocraneo, fontanela a nivel, pupilas isocóricas y reactivas, mucosa oral húmeda sin lesiones
- Cardiopulmonar: RR2T SS, MP (+) SRA
- Abdomen: RHA (+) BD, sin masas
- Genitoanal: genitales masculinos, testes en escrito, ano perforado, deposiciones en pañal
- NRL: vigil, reactivo a estímulos, tono conservado, reflejo de succión, búsqueda, moro, prensión palmar y plantar presentes. Sin signos meníngeos.

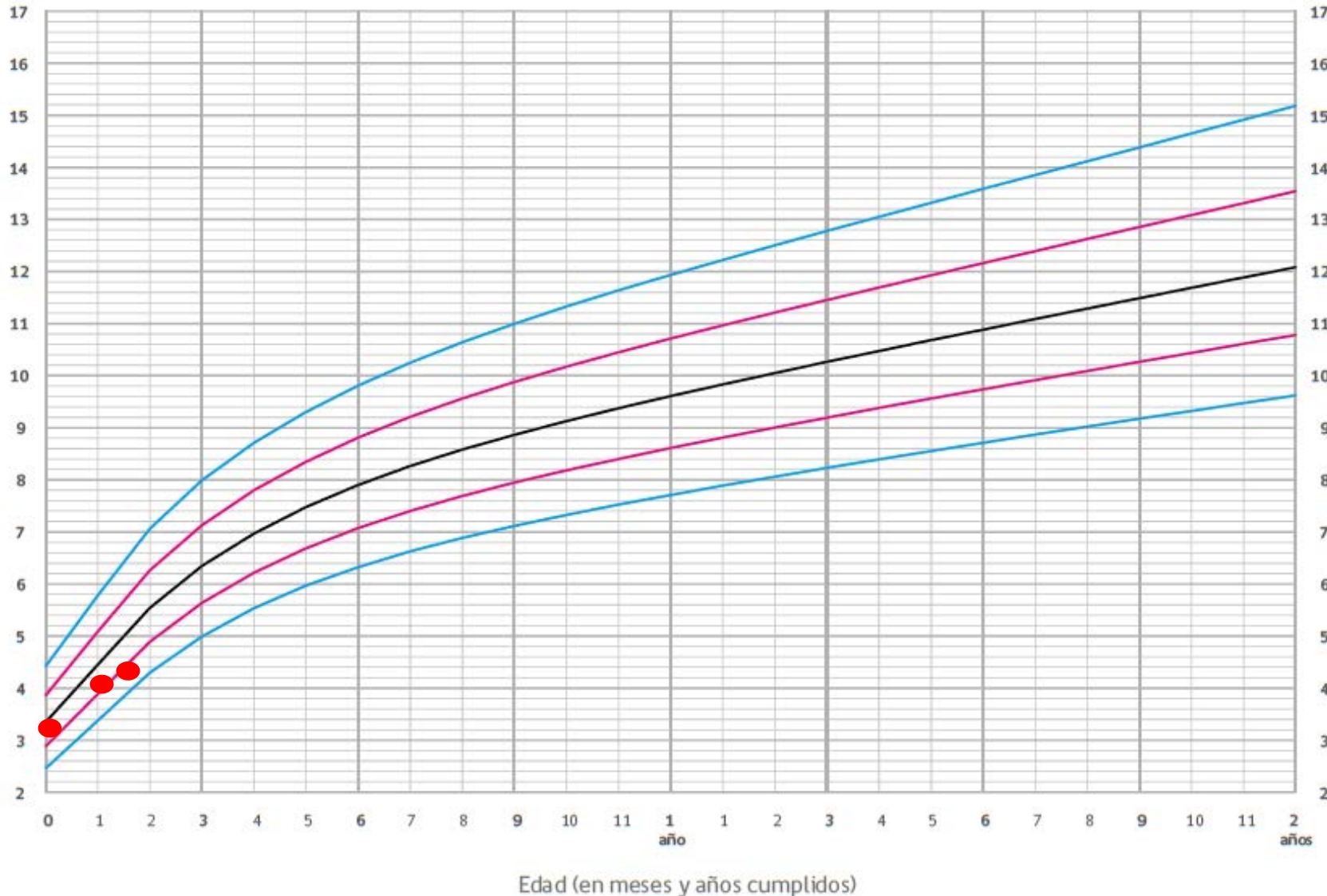




Peso por edad en niños desde el nacimiento a los 2 años
MEDIANA Y DESVIACIÓN ESTANDAR

Peso por edad (P/E)

0 a 2 años



- Control diada: PC 33, peso 2560 gr, talla 49 cm
- Control del mes: peso 3990 gr, talla 53 PC 36
- 1 mes y 18 días: Peso 4070 gr; Talla 54 cm, CC 33 cm

- Exámenes laboratorio SU:
- Sin leucocitosis, PCR 5.2 mg/dl

HEMATOLOGÍA

Fecha de validación: 20/07/2022 08:54:51
19/07/2022 06:51:05

Método: Automatizado

Tipo de muestra: Sangre total EC

Nombre de la prueba	RESULTADO	UNIDAD	V. REFERENCIA	RESULTADO ANTERIOR
Recuento Eritrocitario	* 3.81	x10 ⁶ mm ³	[3.10 - 3.80]	[5.09 - 11/06/2022]
Hematocrito	* 35.7	%	[28.0 - 35.0]	[49.8 - 11/06/2022]
Hemoglobina	* 12.5	g/dl	[9.5 - 11.5]	[18.4 - 11/06/2022]
VCM	* 93.7	fl	[74.0 - 91.0]	[97.8 - 11/06/2022]
CHCM	* 35.0	g/dL	[30.0 - 33.0]	[36.9 - 11/06/2022]
HCM	* 32.8	pg	[25.0 - 30.0]	[36.1 - 11/06/2022]
RDW-CV	15.00			[15.30 - 11/06/2022]
Recuento Leucocitario	10.6	x10 ³ mm ³	[6.0 - 17.5]	[9.0 - 11/06/2022]
FORMULA DIFERENCIAL		Valores Relativos		
% Eosinófilos	1.0	%	[1.0 - 4.0]	[6.0 - 11/06/2022]
% Basófilos	0.8	%	[0.0 - 1.0]	[0.7 - 11/06/2022]
% Linfocitos	* 36.5	%	[67.0 - 77.0]	[56.5 - 11/06/2022]
% Monocitos	* 8.6	%	[2.0 - 8.0]	[14.8 - 11/06/2022]
% Segmentados	* 52.8	%	[17.0 - 49.0]	[21.7 - 11/06/2022]
		Valores Absolutos		
Eosinófilos	* 106	x mm ³	[120 - 700]	[539 - 11/06/2022]
Basófilos	84	x mm ³	[0 - 90]	[63 - 11/06/2022]
Linfocitos	* 3854	x mm ³	[4000 - 13500]	[5079 - 11/06/2022]
Monocitos	* 908	x mm ³	[160 - 720]	[1331 - 11/06/2022]
Segmentados	5576	x mm ³	[1000 - 8500]	[1951 - 11/06/2022]
Recuento Plaquetario	** 744	x10 ³ mm ³	[140 - 440]	[162 - 11/06/2022]

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	V. REFERENCIA	
			Arterial	Venoso
pH	7.225		(7.34-7.45) (7.32-7.43)	[
Presión CO2	58.4	mm/Hg	(35-46)	(35-48) [
Presión O2	25.5	mm/Hg	(71-104)	(36-44) [
Bicarbonato	23.6	mmoL/L	(21-29)	(21-29) [
CO2 Total	22.5	mmoL/L		[
Exceso de base	-4.6	mmoL/L	(-2-3)	(-2-3) [
Saturación de oxígeno	33.1	%	(94-98) (70-80)	[

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	V. REFERENCIA
QUIMICA SANGUINEA			
Sodio	140	mmoL/L	[136 - 145]
Potasio		mmoL/L	[3.50 - 5.10]
Medición de analito interferida por hemólisis			
Cloro	103.7	mmoL/L	[98.0 - 107.0]
Proteína C reactiva	* 5.24	mg/dL	[0.00 - 0.50]
Observaciones Química	Muestra con Hemólisis +		

- **Exámenes laboratorio SU:**
- Orina: leucocituria y nitritos (+) por recolector.
- Se realiza sondeo vesical intermitente para extracción de orina, se obtienen 3 cc de orina turbia, se toma orina completa + URC.

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	V. REFERENCIA	RESULTADO ANTERIOR	MÉTODO
Eritrocitos	5 - 10 x Campo (40x)		[0 - 2 x campo (40x) 1		
Leucocitos	50 - 100		[0 - 2 x campo (40x) 1		
Placas de pus	* Escasa cantidad		[No se observan]		
Células Epiteliales	Escasa cantidad		[Escasa cantidad]		
Cilindros	No se observan		[No se observan x campo (10x) 1		
Bacterias	Escasa cantidad		[Escasa cantidad]		
Mucus	No se observan		[No se observan]		
Cristales	No se observan		[No se observan]		
Observación Uroanálisis	Comentario:		[UR - 20/07/2022]		

Muestra escasa para realizar examen químico de orina, solo se realiza sedimento urinario, interpretar resultados con precaución.

Diagnósticos de Ingreso

- ITU febril
- Lactante menor con buen incremento ponderal

Indicaciones

- LM y/o F1 90 cc cada 3 hrs por 8 veces (180 ml/kg)
- Ampicilina 100 mg cada 6 hrs EV (100 mg/kg/día)
- Gentamicina 20 mg cada 24 hr EV (5 mg/kg/día)
- Exámenes:
 - HMC I y II
 - GSV control
 - Ecografía renal y vesucal
 - PCR viral multiple

Evolución hospitalizado

- Control GSV

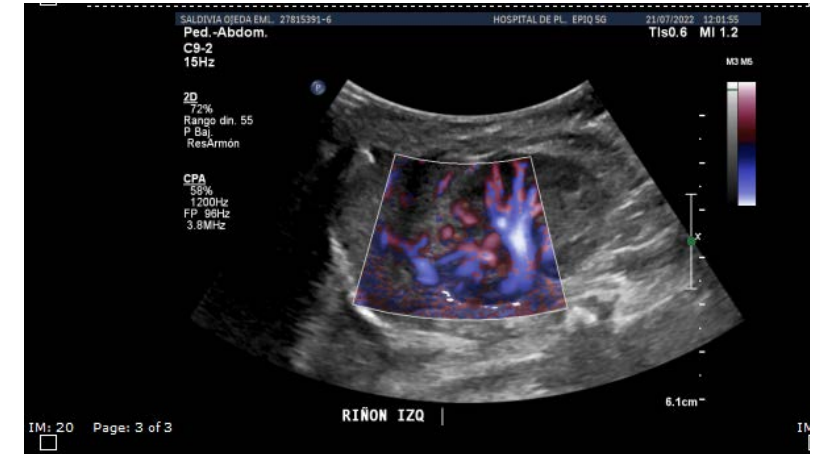
PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	V. REFERENCIA		RESULTADO ANTERIOR	MÉTODO
			Arterial	Venoso		
pH	7.327		(7.34-7.45) (7.32-7.43)		[7.225 - 20/07/2022]	Potenciométrico
Presión CO2	47.8	mm/Hg	(35-46)	(35-48)	[58.4 - 20/07/2022]	Potenciométrico
Presión O2	27.6	mm/Hg	(71-104)	(36-44)	[25.5 - 20/07/2022]	Reducción de oxígeno
Bicarbonato	24.5	mmoL/L	(21-29)	(21-29)	[23.6 - 20/07/2022]	Cálculo
CO2 Total	23.1	mmoL/L			[22.5 - 20/07/2022]	Cálculo
Exceso de base	-1.7	mmoL/L	(-2-3)	(-2-3)	[-4.6 - 20/07/2022]	Cálculo
Saturación de oxígeno	45.5	%	(94-98) (70-80)		[33.1 - 20/07/2022]	Cálculo

1 día de hospitalización

- 06:45 hr se avisa resultado de HMC I 10 hrs 37 min y HMC II 11 hrs 7 min Bacilo Gram negativo
- Se suspende Gentamicina, se inicia Cefotaximo 200 mg cada 8 hrs EV
- Se realiza PL al segundo intento, LCR en agua de roca, se obtiene 1 tubo, se envía a cultivo.

Día 2 de hospitalización

- ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL
- ANTECEDENTES CLINICOS: ITU, fiebre.
- HALLAZGOS:
 - Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad conservadas. Sin lesiones focales evidentes.
 - Vía biliar de calibre normal.
 - Vesícula biliar normalmente distendida, de pared fina, sin cálculos en su interior.
 - Bazo y porciones visibles del páncreas de características ecográficas normales.
 - Aorta abdominal en sus segmentos visibles de calibre y trayecto normales.
 - Riñones bien posicionados, de forma, tamaño y ecogenicidad conservadas, con adecuado grosor del parénquima. No se observa hidronefrosis ni colecciones perirenales. En particular no observo áreas avasculares al Doppler-color.
 - Vejiga poco distendida, de pared no evaluable, con contenido anecogénico.
 - No se observa líquido libre peritoneal.
- IMPRESION ECOGRAFICA:
 - Examen sin hallazgos patológicos**



UROCULTIVO

TIPO DE RECOLECCION

Orina por cateter urinario

RECuento DE COLONIAS

> a 100.000 UFC/ml

UROCULTIVO

Hubo desarrollo de Escherichia coli

- Panel viral negativo.
- URC (+) a E. Coli MS a Cefotaxima por lo que se suspende ampicilina
- Se confirman HMC (+) a E. Coli

	<i>Escherichia coli</i>	
	Valoración	CIM
Amikacina	S	
Cefazolina	R	
Cefepima	S	
Cefotaximo	S	
Cefuroxima	S	
Ciprofloxacino	S	
Ertapenem	S	
Gentamicina	S	
Imipenem	S	
Meropenem	S	
Nitrofurantoina	S	
Piperacilina-Tazobactam	S	
Trimetoprim-Sulfametoxazol	S	

S: sensible, R: resistente, I: intermedio

ESTADO DE INFORME

Informe Final

TIPO DE MUESTRA: SANGRE PERIFERICA 1

TINCION DE GRAM Bacilo gram negativo

TIEMPO DE POSITIVIDAD
0 días, 11 horas, 7 minutos

HEMOCULTIVO PEDIATRICO Hubo desarrollo de Escherichia coli

	<i>Escherichia coli</i>	
	Valoración	CIM
Ampicilina	R	
Amikacina	S	
Ampicilina-Sulbactam	I	
Cefazolina	I	
Cefepima	S	
Ceftazidima	S	
Ceftriaxona	S	
Ciprofloxacino	S	
Ertapenem	S	
Gentamicina	S	
Imipenem	S	
Meropenem	S	
Piperacilina-Tazobactam	S	
Tigeciclina	S	
Trimetoprim-Sulfametoxazol	S	

S: sensible, R: resistente, I: intermedio

ESTADO DE INFORME

Informe Final

TIPO DE MUESTRA: SANGRE PERIFERICA 2

TINCION DE GRAM Bacilo gram negativo

TIEMPO DE POSITIVIDAD
0 días, 10 horas, 37 minutos

HEMOCULTIVO PEDIATRICO Hubo desarrollo de Escherichia coli

	<i>Escherichia coli</i>	
	Valoración	CIM
Ampicilina	R	>16
Amikacina	S	<=8
Ampicilina-Sulbactam	I	16/8
Cefazolina	I	4
Cefepima	S	<=1
Ceftazidima	S	<=1
Ceftriaxona	S	<=1
Ciprofloxacino	S	<=0,125
Ertapenem	S	<=0,25
Gentamicina	S	<=2
Imipenem	S	<=0,25
Levofloxacino		<=1
Meropenem	S	<=0,5
Piperacilina-Tazobactam	S	<=4/4
Tigeciclina	S	<=1
Trimetoprim-Sulfametoxazol	S	<=0,5/9,5

S: sensible, R: resistente, I: intermedio

ESTADO DE INFORME

Informe Final

- **Diag. Clínico:**
- Urosepsis
 - E. Coli multisensible
- Lactante menor eutrófico
- Al 3er día de hospitalización se realizan HMC de control. Con plan de mantener tratamiento ATB endovenoso hasta completar 5 días desde HMC control negativos. Se realiza cambio a Gentamicina por eventual seguimiento por HODOM.

CULTIVO DE LCR

TIPO DE RECOLECCION

LCR

TINCION DE GRAM

No se observan bacterias

CULTIVO CORRIENTE

Negativo a las 72 horas

ESTADO DE INFORME

Informe Final

GRACIAS

