

Ejercicio Clínico N° 6**Máximo**

Ud. es médico de guardia de un sanatorio que está ubicado en el centro de la Capital Federal.

Le consultan por Máximo, el primer hijo de la pareja de 12 meses de edad, un niño sano sin antecedentes patológicos hasta hace 6 Hs.

Por el relato de ambos padres, UD sospecha inicialmente que se podría tratar de un cuadro compatible con **Síndrome Urémico Hemolítico**. (SUH)

Con el menú que le ofrecemos en el apartado **MOTIVOS DE CONSULTA**, UD. deberá **jerarquizar** en la grilla de respuestas, según como figuren en 3 COLUMNAS como a) – b) ó c) **todos** los signos y síntomas iniciales que FIGURAN A CONTINUACIÓN:

Motivos de consulta del Síndrome Urémico Hemolítico, (SUH)

MOTIVOS DE CONSULTA	Alta probabilidad de estar presente (a)	Puede o no estar presente (b)	Escasa probabilidad de vinculación con el cuadro. (c)
1) Hipertermia			
2) Edemas en miembros inferiores.			
3) Palidez de piel y mucosas			
4) Diarrea. Deposiciones con sangre			
5) Hipocromías difusas en tronco, miembros superiores e inferiores			
6) Dolor abdominal			
7) Poliuria			
8) Polaquiuria			
9) Disuria			
10) Convulsiones			
11) Llanto por cefalea intensa			
12) Oligoanuria			
13) Compromiso del sensorio			

Además de la Hipótesis Diagnóstica Inicial SUH, UD. ahora se propone otras **Hipótesis Diagnósticas Iniciales posibles**.

En la columna de la izquierda encontrará diagnósticos que podrían tener similitud desde el punto de vista clínico con el “S U H”. Deberá jerarquizar como a-b- ó c cada una de ellas.

QUE EN LA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO ESTAMOS EN LAS 6 PRIMERAS HORAS DE HABERSE INICIADO EL MISMO.

Otras hipótesis diagnósticas posibles.	Hipótesis diagnóstica probable. (a)	Hipótesis diagnóstica moderadamente probable. (b)	Hipótesis poco probable para tener en cuenta en este momento. (c)
14) Shigellosis			
15) Invaginación intestinal			
16) Cuadro viral			
17) Sepsis			
18) Convulsiones febriles			
19) Meningitis			
20) Encefalitis			
21) Infección urinaria			
22) Púrpura de Shonlein Henoch			
23) P T I			

Ahora Ud. desea corroborar si verdaderamente el paciente presenta un cuadro compatible con “SUH”. Decide entonces solicitar estudios complementarios. En la columna de la izquierda encontrará una serie de ellos y deberá jerarquizarlos a todos de acuerdo a la clasificación a) - b) ó c) de acuerdo a las 3 columnas que figuran a continuación.

Exámenes complementarios	Altamente compatible con SUH (a)	Moderada compatibilidad con SUH (b)	Baja posibilidad de ser compatible con SUH (c)
24) HEMATOCRITO: 27%			
25) PLAQUETAS: 300000 m/m ³			
26) HEMATÍES: hipocromía central			
27) GLÓBULOS BLANCOS: 14.000 por mm ³ . (80% en callado)			
28) UREA: 0,80 Gr/Dl CREATININA: 1.80 gr/dl.			
29) ORINA: densidad 1024 4 cilindros hialinos x/campo 20 picocitos x/campo.			
30) MEDIO INTERNO: K: 6.4 M.eq/l Na: 148 M.eq/l			
31) ELECTROCARDIOGRAMA: Onda T alta y picuda			
32) FACTORES DE LA COAGULACIÓN: TPP Y TP DISMINUÍDOS			
33) HEMATIES FRAGMENTADOS			

Confirmada la Hipótesis Inicial “SUH” corresponde tomar una serie de medidas. inmediatas. Ud. deberá jerarquizarlas como a) - b) ó c) según figuren en las columnas correspondientes todas las que siguen a continuación.

Conductas	Inmediatas (a)	Deberá programarse según evolución (b)	Implica riesgo para el paciente (c)
34) Indicar tratamiento antibiótico anti escherichia coli			
35) Registro sistemático de la presión arterial.			
36) Registro sistemático de la ingesta y diuresis			
37) Administración de ácido fólico y sulfato ferroso			
38) Transfusión de concentrado de hematíes			
39) administrar fibrinolíticos.			
40) Control sistemático del medio interno.			

Ud. ahora deberá clasificar de acuerdo a las 3 columnas que se exponen, todas las probables causas por las cuales el paciente pudo haber enfermado.

Causa	Más probable (a)	Poco probable (b)	Sin relación demostrada con SUH (c)
41) Ingesta de azúcar de caña contaminada.			
42) Ingesta de frutas poco cocidas			
43) Ingesta de verduras crudas contaminadas.			
44) Ingesta de carne vacuna “bien jugosa”, sin el cocimiento adecuado			
45) Ingesta de frutas enlatadas y cereales precocidos			
46) Lactancia natural sin adecuada higiene del pezón materno			
47) Contaminación de los alimentos ingeridos por Máximo con materia fecal humana			

Los padres desean conocer ahora la gravedad y las causas de la enfermedad de su hijo. Es así como el médico responsable le solicita a Ud que administre a la familia la información correspondiente solicitada. Este médico le solicita que sea cuidadoso en su accionar. Recuerde que estamos aún en las 6 primeras horas de inicio de la enfermedad. Aunque existen otras alternativas posibles, Ud deberá clasificar como hasta ahora cada una de las informaciones que figuran a continuación en las 3 columnas que a continuación se exponen.

Información que se podrá otorgar a los padres	Corresponde en este momento (a)	Podrá programarse para más adelante según evolución (b)	Inadecuada para el momento actual (c)
48) Se trata de una enfermedad grave			
49) Es muy posible que se presente un cuadro convulsivo.			
50) Es posible que se presente daño neurológico .			
51) Deberá tenerse en cuenta la posibilidad de diálisis			
52) El porcentaje de mortalidad es del 10-15 %			
53) De ser necesario, el trasplante renal otorgará buenas posibilidades de sobrevida			

Han transcurridos 30 días desde que se iniciara la enfermedad de Máximo. El paciente ha padecido un cuadro de evolución compleja.

El médico tratante y Ud. han temido en varias oportunidades por la vida del niño.

Entre otras vicisitudes, presentó convulsiones que duraron aproximadamente 20 minutos y un paro cardiorrespiratorio que requirió resucitación y asistencia respiratoria mecánica durante 15 días.

Ud. desea corroborar ahora el estado neurológico del paciente.

Deberá clasificar de acuerdo a las 3 columnas que se exponen, cada uno de los signos y síntomas que figuran a continuación.

signos /_síntomas	compatible con daño neurológico (a)	hallazgo normal para la edad y situación (b)	hallazgo irrelevante (c)
54) Solo da pasos con sostén.			
55) Llanto continuo y angustia cuando es examinado por Ud.			
56) Hiperreflexia patelar y aquiliana.			
57) Intenta tomar objetos con una u otra mano si predominancia.			
58) Signo de Babinski predominante en pié derecho.			
59) Exitación continua.			
60) Necesita ayuda para sentarse.			
61) Chupeteo y succión de la lengua.			
62) Concentra su atención durante no más de 5 minutos.			
63) Desea permanecer en los brazos de su madre durante el examen.			

Como el niño se encuentra en condiciones de ser dado de alta con adecuada suficiencia renal, cardíaca, hepática y hematológica, se deberá comunicar los hallazgos de éste último examen a los padres del niño e indicar algunas medidas que corresponden para la edad. De las que figuran a continuación, Ud deberá clasificar según las 3 columnas que figuran a continuación las informaciones que aquí se ofrecen.

Información e indicaciones que se podría otorgar a los padres	Adecuada para este momento y situación. (a)	Deberá tenerse en cuenta en el futuro según evolución (b)	Intrascendente o inadecuada para el momento actual (c)
64) El niño presenta un daño neurológico irreversible.			
65) Deberá asistir a una enseñanza diferenciada			
66) Máximo presenta algunos síntomas que permitirían pensar en un probable daño cerebral.			
67) Serán necesarios estudios complementarios para corroborar el diagnóstico de daño cerebral.			
68) Es posible que el niño presente convulsiones en el futuro.			
69) Máximo deberá ser asistido por un equipo interdisciplinario			
70) Máximo no presenta signo-sintomatología que permita asegurar la existencia de daño cerebral			
71) Por el momento, Máximo podrá ser asistido por su pediatra de cabecera sin la consulta con otros profesionales.			
72) Deberá instruirse a los padres en el manejo inicial de posibles convulsiones			
73) Deberá indicarse Diazepan como preventivo de posibles convulsiones o para el tratamiento de la espasticidad.			
74) Deberán realizarse inicialmente a partir del alta, controles periódicos trimestrales.			
75) Un nuevo embarazo acelerará la recuperación de Máximo y su familia.			
76) Se deberá indicar vacuna Antineumocócica y Antimeningocócica			

Han transcurrido 4 años desde que Máximo enfermara de SUH..

Sus padres concurren para comentarle que ahora tienen otro hijo de 6 meses y desean que no se repita la enfermedad en este nuevo hijo. El lactante ha recibido todas las vacunas de acuerdo al Calendario Nacional de Inmunizaciones y debe iniciar su alimentación con semi-sólidos.

Deberá jerarquizar de acuerdo a las tres columnas, qué medidas de prevención le indicaría a los padres.

Consejos de prevención a los padres	Alta relación con el SUH (a)	Mediana relación con el SUH (b)	Poca relación con el SUH (c)
77) No consumir hamburguesas			
78) Evitar los alimentos muy condimentados.			
79) Lavar bien frutas y verduras para su consumo.			
80) Lavarse las manos después de manipular carne.			
81) Lavarse las manos luego de ir al baño.			
82) Ingerir solo verduras u hortalizas hervidas.			
83) Puede bañarse en las piletas de lona junto a otros niños.			
84) Ingerir agua sin contaminar o hervida.			
85) Ingerir solo carne de pollo o pescado hasta los 12 meses.			
86) Utilizar distintos utensilios antes y después de cocinar carne			

FIN DEL EJERCICIO

Corrobore haber marcado correctamente sus respuestas en la grilla COLOR ROSA. Compruebe que sus respuestas vayan desde la pregunta nº 1 a la 86.

No tache ni haga ningún tipo de marca a los casilleros que NO correspondan, eso podría entorpecer la tarea de corrección.

Una vez entregado al docente más próximo el cuadernillo en una mano y las DOS grillas juntas con la otra mano, por favor, retírese en silencio y no quede circulando por los pasillos. Recuerde que las voces molestan a sus compañeros que aún no han finalizado su examen.

Este Departamento agradece su colaboración.