

## Historia Clínica Hospital de Niños “Ricardo Gutiérrez”

Luciana Eugui Banchemo,\* Teresa Cuervo\*\*

### Datos personales

Nombre y apellido: S. M.

Edad: 4 años y 1 mes

Sexo: Masculino

Fecha de ingreso: 18/7/2009

Procedencia: Hurlingham, Provincia de Buenos Aires

**Motivo de internación:** crisis asmática severa con hipoxemia

### Enfermedad actual

Paciente que concurre a la Guardia del Hospital por síndrome febril y dificultad respiratoria progresiva de 48 horas de evolución. El día anterior a la internación, en otro nosocomio, le indicaron salbutamol, corticoides y oseltamivir, con regular respuesta. Al momento de la consulta, se detecta dificultad respiratoria severa y se decide su internación.

### Antecedentes personales

Recién nacido de término (40 semanas), alto peso para la edad gestacional (4100 g). Nacido por cesárea por mala progresión del trabajo de parto. Embarazo controlado con serologías negativas del último trimestre (VIH, Chagas, VDRL, hepatitis B, toxoplasmosis).

Alimentado con leche materna exclusiva hasta los 6 meses de vida, luego, con semisólidos y dieta variada desde el primer año de vida.

Vacunas completas.

### Antecedentes patológicos

Desde el octavo mes de vida, sufrió broncospasmos recurrentes aproximadamente cada 2 meses y recibió tratamiento ambulatorio con salbutamol.

A los cuatro años, inició tratamiento con budonida 200 gamas/día durante un mes, finalizado sin indicación médica.

Abuela materna asmática.

Retraso madurativo en área del lenguaje y sociadaptativo.

### Examen físico

Paciente en relativo buen estado general, hemodinámicamente compensado en suficiencia cardiorrespiratoria, temperatura 38°C, eutrófico. Frecuencia cardíaca 160 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 48 por minuto.

Tórax en tonel, con enfisema subcutáneo en región inframandibular bilateral, región anterior del cuello y región supra e infraclavicular bilateral que llega hasta el segundo espacio intercostal anterior del tórax.

Tiraje subcostal e intercostal, regular entrada de aire bilateral, subcrepitantes y sibilancias en ambos campos pulmonares, saturando a aire ambiental a 94% con frecuencia cardíaca de 160 latidos por minutos.

Soplo sistólico 2 en 6.

Piel y mucosas normohidratadas y normocoloreadas.

Abdomen blando depresible, sin visceromegalias, impresiona indoloro a la palpación superficial y profunda.

Vigil, reactivo, conectado, sin signos de foco motor ni meníngeo.

Resto del examen físico sin particularidades.

### Planteos diagnósticos

- Crisis asmática
- Neumotórax
- Enfisema subcutáneo
- Neumonía viral o bacteriana
- Traumatismo de vía aérea

### Estudios solicitados

Hemograma: glóbulos blancos 5100/mm<sup>3</sup> (NC 6%, NS 80%, E 3%, L 9%, M 2%); hemoglobina 10,3 g/dl; hematócrito 30,8%; plaquetas 132.000/mm<sup>3</sup>

\* Rotante,  
Hospital “Manuel  
Belgrano”  
\*\* Residente,  
Unidad 5  
Clínica Médica  
Hospital de Niños  
“Ricardo Gutiérrez”  
Gallo 1330 (1425)  
Buenos Aires,  
Argentina

Urea 26 mg/dl, creatinina 0,28 mg/dl

Estado ácido base: pH 7,33; P<sub>CO2</sub> 36,1 mm Hg; P<sub>O2</sub> 180,1 mm Hg; Hco<sub>3</sub> 20,4; exceso de bases -4,1

Ionograma: sodio 136 mEq/l; potasio 3,35 mEq/l; cloro 99 mEq/l

Inmunofluorescencia de secreciones nasofaríngeas: positiva para virus sincicial respiratorio

PPD negativa

Radiografía de tórax: frente, completa, centrada. Estructuras óseas conservadas, costillas horizontalizadas, diafragma aplanado, con signos de atrapamiento aéreo. Se observa en partes blandas imagen radiolúcida en tejido celular subcutáneo de región cervical y tórax superior compatible con enfisema subcutáneo. En ambos campos pulmonares, se detecta un infiltrado intersticial paracardíaco derecho; senos costofrénicos y paracardíacos libres. Relación cardiorácica conservada (Figura).

## Tratamiento recibido

- Oxígeno a 2 litros por minuto
- Dexametasona 0,6 mg/kg/día

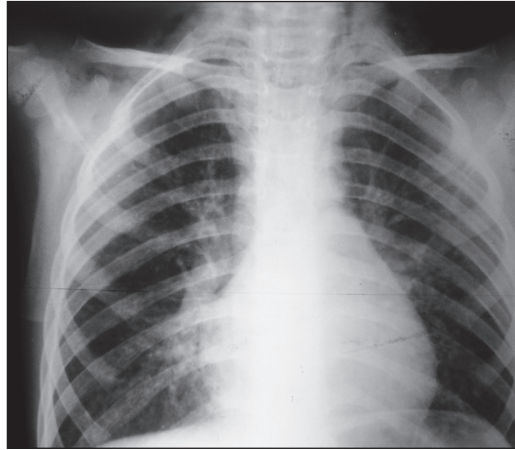


Figura. Imagen radiolúcida en tejido celular subcutáneo de región cervical y tórax superior. Obsérvese el atrapamiento aéreo.

- Fluticasona en aerosol 500 µg/día
- Salbutamol nebulizado
- Ibuprofeno 10 mg/kg/dosis
- Oseltamivir 45 mg/día
- Claritromicina 15 mg/kg/día

**Diagnóstico al egreso:** crisis asmática severa con enfisema subcutáneo, rescate de virus sincicial respiratorio en paciente con asma grave no controlada.