Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):84

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3016 - ¡Qué mal me huele esto!

C.J. Pascual Suaza[a], A.M. Rivas Román[a] y R. Orta Chincoa[b]

[a]Médico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Cádiz. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 52 años, diagnosticado de DM1, que no responde a la llamada en su domicilio estando en interior, al ser llamado por salida de aguas fecales a través de su puerta y que es encontrado en decúbito supino en el suelo de su domicilio desorientado, balbuceando y rodeado de restos de basura.

Exploración y pruebas complementarias: MEG, taquipneico. Glasgow 9/15. ACP: tonos rítmicos y puros. MVC. Abdomen globuloso, blando y depresible. EEII: sin edemas ni datos de TVP. T.A. 74/48 mmHg, FC 105 lpm. Tª 38,2 ºC. Leucocitosis con neutrofilia en hemograma, bioquímica destaca glucosa 608, creatinina 3,3, PCR 32 y PCT 298. En coagulación act. protrombina 58% y fibrinógeno 989. pH 7,24. Se extrajo hemo y urocultivo.

Juicio clínico: Bacteriemia por *E. coli* BLEE identificada en hemocultivo y urocultivo.

Diagnóstico diferencial: ACVA, crisis comicial, ingesta medicamentosa, TCE, encefalopatía metabólicas, cuadros inflamatorios sistémicos.

Comentario final: El paciente fue ingresado en la UCI, donde precisó de vasoactivos, hemodiálisis y fue intubado por desaturación con Ventimax. Se pautó linezolid al detectar *E. coli*. Psiquiatría valoró al paciente diagnosticándolo de trastorno de personalidad con reacción adaptativa ansioso-depresiva. Tras ingreso durante una semana en UCI y 10 días en planta, fue dado de alta con hemocultivo de control negativo.

Bibliografía

1. Prevalence and epidemiology of microbial pathogens causing bloodstream infections: Results of the OASIS multicenter study. Diag Microbiol Infect Dis. 2011;69:363-9.
2. Bloodstream infections caused by antibiotic-resistant gram-negative bacilli: Risk factors for mortality and impact of inappropriate initial antimicrobial therapy on outcome. Antimicrob Agents Chemother. 2005;49:760-6.

Palabras clave: Bacteriemia. E. coli. Resistencias betalactamasas.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.