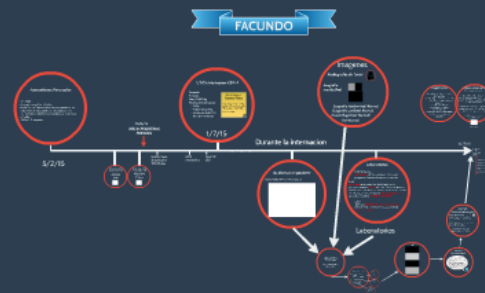


# Ateneo Central Cem 4

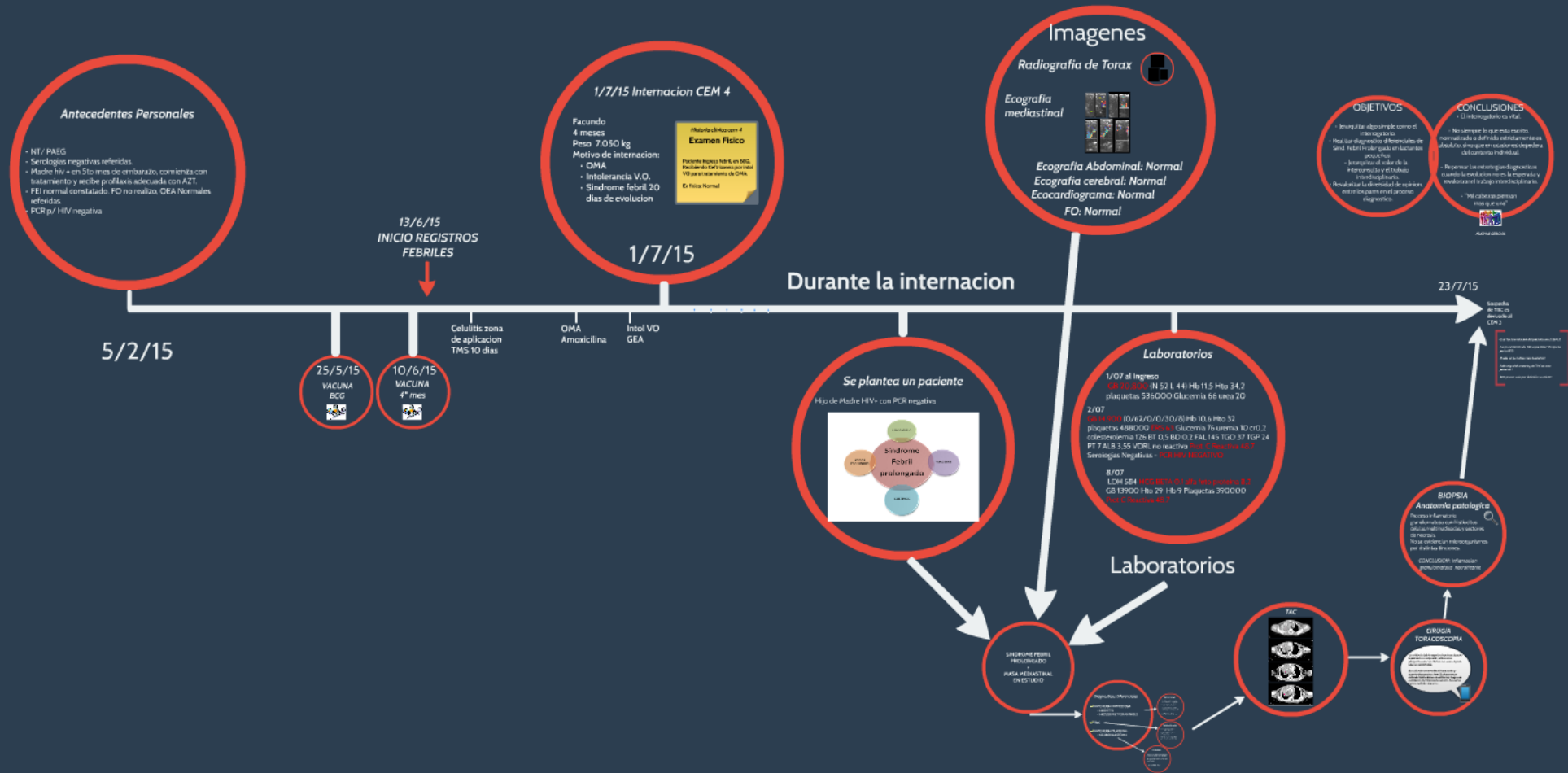


"Síndrome Febril Prolongado:  
el valor de apostar"





# FACUNDO



## 1/7/15 Internacion CEM 4

Facundo

4 meses

Peso 7.050 kg

Motivo de internacion:

- OMA
- Intolerancia V.O.
- Síndrome febril 20 días de evolución

*Historia clínica cem 4*

### Examen Físico

Paciente ingresa febril, en BEG, Recibiendo Ceftriaxona por intolerancia VO para tratamiento de OMA.

Ex físico: Normal

1/7/15

13/6/15  
INICIO REGISTROS  
FEBRILES



1/7/

Celulitis zona  
de aplicacion  
TMS 10 dias

OMA  
Amoxicilina

Intol VO  
GEA

25/5/15

VACUNA  
BCG



10/6/15

VACUNA  
4° mes



## Antecedentes Personales

- NT/ PAEG
- Serologías negativas referidas.
- Madre hiv + en 5to mes de embarazo, comienza con tratamiento y recibe profilaxis adecuada con AZT.
- FEI normal constatado. FO no realizo, OEA Normales referidas.
- PCR p/ HIV negativa

## 1/7/15 Internacion CEM 4

Facundo  
4 meses  
Peso 7.050 kg  
Motivo de internacion:  
• OMA  
• Intolerancia V.O.  
• Síndrome febril 20 días de evolucion

*Historia clinica cem 4*  
**Examen Físico**  
Paciente ingresa febril, en BEG, Recibiendo Ceftriaxona por intol VO para tratamiento de OMA.  
Ex físico: Normal

13/6/15  
INICIO REGISTROS  
FEBRILES

1/7/15

5/2/15

25/5/15

VACUNA  
BCG



10/6/15

VACUNA  
4° mes



Celulitis zona  
de aplicacion  
TMS 10 dias

OMA  
Amoxicilina

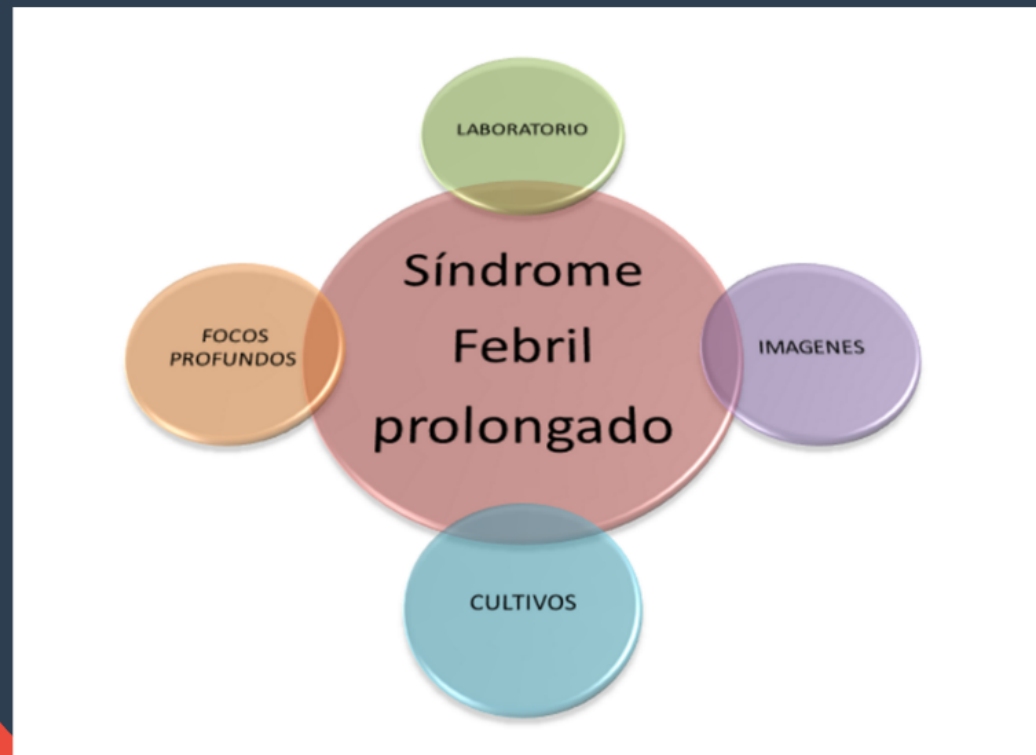
Intol VO  
GEA

## *Antecedentes Personales*

- NT/ PAEG
- Serologías negativas referidas.
- Madre hiv + en 5to mes de embarazo, comienza con tratamiento y recibe profilaxis adecuada con AZT.
- FEI normal constatado. FO no realizo, OEA Normales referidas.
- PCR p/ HIV negativa

# *Se plantea un paciente*

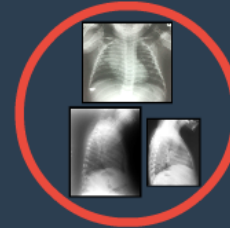
Hijo de Madre HIV+ con PCR negativa



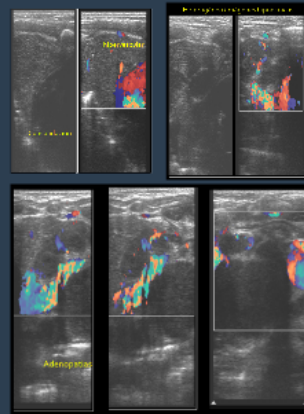


# Imágenes

*Radiografía de Torax*



*Ecografía  
mediastinal*

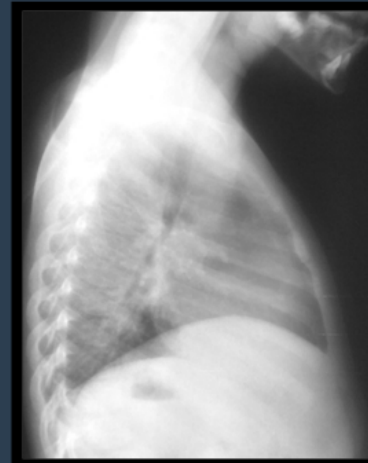
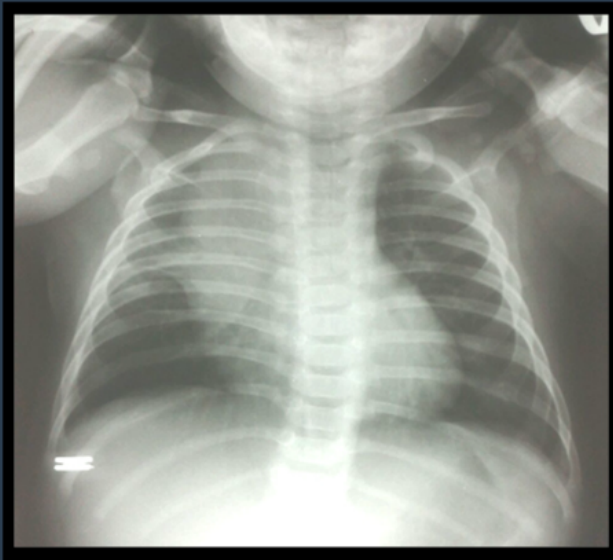


*Ecografía Abdominal: Normal*

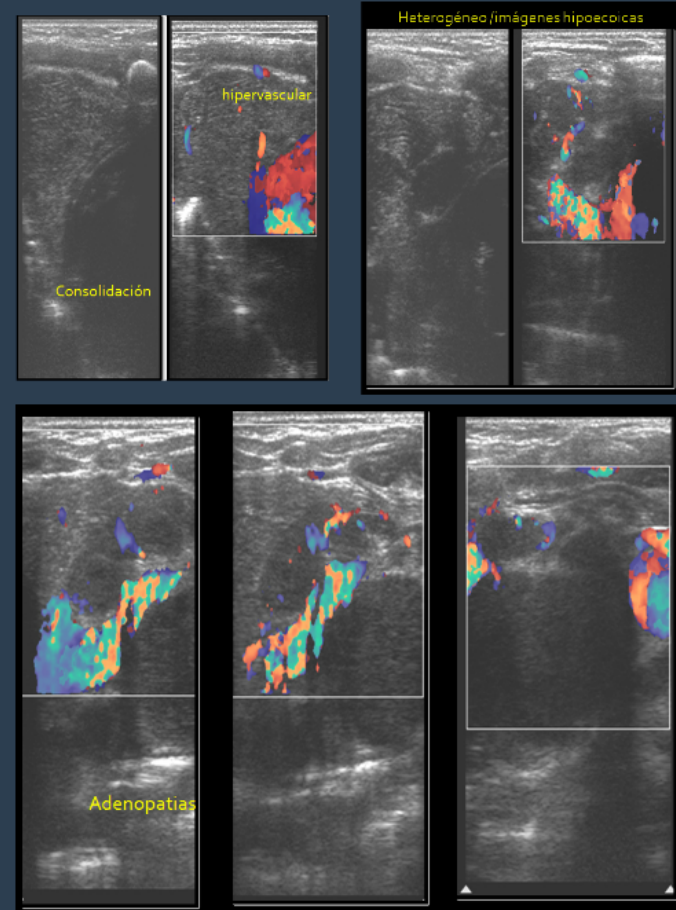
*Ecografía cerebral: Normal*

*Ecocardiograma: Normal*

*FO: Normal*



# Ecografía mediastinal



# Ecografía Abdominal:

# Laboratorios

1/07 al Ingreso

GB 20,800 (N 52 L 44) Hb 11,5 Hto 34,2  
plaquetas 536000 Glucemia 66 urea 20

2/07

GB 14,900 (0/62/0/0/30/8) Hb 10,6 Hto 32  
plaquetas 488000 ERS 63 Glucemia 76 uremia 10 cr0,2  
colesterolemia 126 BT 0,5 BD 0,2 FAL 145 TGO 37 TGP 24  
PT 7 ALB 3,55 VDRL no reactivo Prot. C Reactiva 48,7  
Serologias Negativas - PCR HIV NEGATIVO

8/07

LDH 584 HCG BETA 0,1 alfa feto proteina 8,2  
GB 13900 Hto 29 Hb 9 Plaquetas 390000  
Prot C Reactiva 48,7

**SINDROME FEBRIL  
PROLONGADO  
+  
MASA MEDIASTINAL  
EN ESTUDIO**

## Diagnosticos Diferenciales

- ✓ **PATOLOGIA INFECCIOSA**
  - ADENITIS
  - ABCESO RETROFARINGEO
- ✓ **TBC**
- ✓ **PATOLOGIA TUMORAL**
  - NEUROBLASTOMA

INF

Se inicia t  
con Ceftr

Se toman

Se interco  
de Infecto

Se inicia n  
con Clind

TUB

Se solicitan  
cultiv

Se aplican P  
ambas neg

A Facundo n  
presentar no

TUMORAL

# INFECCIOSO

Se inicia tratamiento empirico  
con Ceftriaxona 50 mg/kg/dia

Se toman HMCx2: Negativos

Se interconsulta con Servicio  
de Infectologia y Cirugia General

Se inicia nuevo esquema,  
con Clindamicina y Ceftriaxona



# TUBERCULOSIS

*Se solicitan lavados gastricos:  
cultivo pendiente*

*Se aplican PPD a los padres:  
ambas negativas*

*A Facundo no se le aplica PPD por  
presentar nodule de BCG reciente*





# TUMORAL

*Interconsulta Oncología*

*Se realiza frotis y PAMO:  
normales*

*Se solicita TAC*

**SINDROME FEBRIL  
PROLONGADO  
+  
MASA MEDIASTINAL  
EN ESTUDIO**

*Diagnosticos Diferenciales*

- ✓ **PATOLOGIA INFECCIOSA**
  - ADENITIS
  - ABCESO RETROFARINGEO
- ✓ **TBC**
- ✓ **PATOLOGIA TUMORAL**
  - NEUROBLASTOMA

**INFECCIOSO**

Se inicia tratamiento empírico con Ceftriaxona 50 mg/kg/día  
Se toman HMCx2: Negativos  
Se interconsulta con Servicio de Infectología y Cirugía General  
Se inicia nuevo esquema con Clindamicina y Ceftriaxona

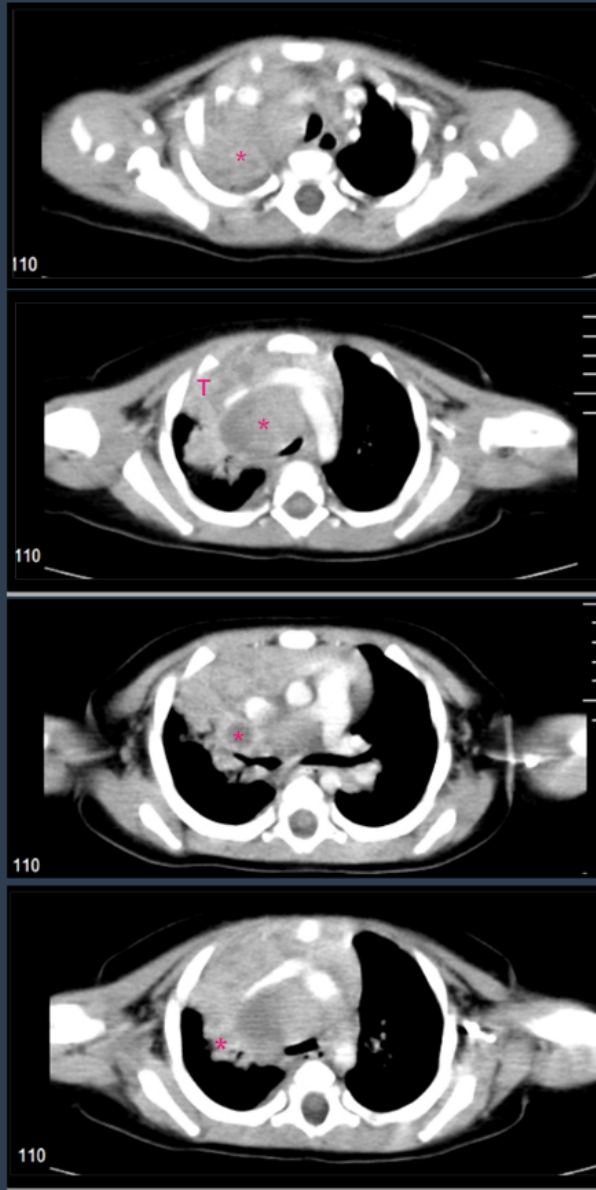
**TUBERCULOSIS**

Se solicitan lavados gástricos: cultivo pendiente  
Se aplican PPD a los padres: ambas negativas  
A Pacundo no se le aplica PPD por presentar nódulo de BCG reciente


**TUMORAL**

*Interconsulta Oncología*  
Se realiza frotis y PAMO: normales  
Se solicita TAC

# TAC



# CIRUGIA TORACOSCOPIA



*Se evidencia lobulo superior de pulmon derecho hepatizado no colapsable, adherencias plerupulmonares con fibrina, con escaso liquido libre no cuantificable.*

*Se evidencia masa mediastinica anterior y superior blanquecina, dura. Se diseca masa saliendo liquido blanco amarillento y luego mas consistente que impresiona caseum, del cual se toman multiples muestras.*



# ***BIOPSIA***

## ***Anatomia patologica***

Proceso inflamatorio  
granulomatoso con histiocitos  
celulas multinucleadas y sectores  
de necrosis.



No se evidencian microorganismos  
por distintas tinciones.

***CONCLUSION: Inflamacion  
granulomatosa necrotizante***

23/7/15

Sospecha  
de TBC es  
derivado al  
CEM 3

*Cual fue la evolucion del paciente en el CEM 3?*

*Fue por contacto de TBC o por BCG? Porque no por la BCG*

*Puede ser por otras micobacterias?*

*Falto algo del screening de TBC en este paciente ?*

*BCG precoz solo por definicion estricta?*

*Cual fue la evolucion del paciente en el CEM 3?*

*Fue por contacto de TBC o por BCG? Porque no por la BCG*

*Puede ser por otras micobacterias?*

*Falto algo del screening de TBC en este paciente ?*

*BCG precoz solo por definicion estricta?*

# OBJETIVOS

- Jerarquizar algo simple como el interrogatorio.
- Realizar diagnostico diferenciales de Sind. Febril Prolongado en lactantes pequeños.
  - Jerarquizar el valor de la interconsulta y el trabajo interdisciplinario.
- Revalorizar la diversidad de opinion, entre los pares en el proceso diagnostico.

• No s  
normatiz  
absoluto,

• Repens  
cuando  
revaloriz



# CONCLUSIONES

- El interrogatorio es vital.
- No siempre lo que esta escrito, normatizado o definido estrictamente es absoluto, sino que en ocasiones depedera del contexto individual.
- Repensar las estretegias diagnosticas cuando la evolucion no es la esperada y revalorizar el trabajo interdisciplinario.
- "Mil cabezas piensan mas que una"



- "Mil cabezas piensan mas que una"



***MUCHAS GRACIAS***