

Presentación del nuevo caso clínico

En el próximo número se publicará el diagnóstico, manejo y tratamiento de este caso.

Caso clínico:

Se evalúa en guardia un niño de 7 años de edad, con síndrome febril de 10 días de evolución, (3 a 4 registros diarios de hasta 40°C) y dolor abdominal. Tratado con amoxicilina por cuadro de catarro de vía aérea superior.

Como antecedentes de importancia la madre presentó tuberculosis pulmonar, tratada en el 2009. El niño recibió quimioprofilaxis primaria adecuada. Tuvo lesiones en piel compatibles con forunculosis el mes previo a la consulta.

Examen físico: Regular estado general. Adelgazado (pérdida de peso importante en los últimos 10 días). Palidez generalizada. Sin soplos. Abdomen blando, doloroso a la palpación en flanco izquierdo donde se palpa masa duro elástica, sin reacción peritoneal. Ruidos hidroaéreos positivos, catarsis positiva.

Glóbulos blancos: 16 300, (78% neutrófilos); Hemoglobina: 9,3 g/dl; Hematocrito: 28,3%; Glucemia: 170 mg/dl (sin ayuno adecuado); urea y creatinina normales para edad. Orina: Densidad 1015, pH: 6,8. Sedimento: 8 a 10 hematíes por campo.

Radiografía de tórax normal. Se solicita ecografía abdomino-renal.

¿Cual es su diagnóstico?

- Tumor de Wilms
- Absceso renal
- Tuberculosis peritoneal
- Linfoma
- Absceso de psoas

Para poder votar ingrese a:
<http://www.sap.org.ar/archivos>