



## XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA GENERAL 2011

Area de interés: Infectología

Autor responsable: C Rovetto, B Bustos, D Rebiglione, L Negro Marquinez, M Soria, N Marini.

Dirección: Av San Martín 1645 - Granadero Baigorria - Santa Fé

e-mail: danirebi@hotmail.com

### Areas de Interés

- 1-. CARDIOLOGIA
- 2-. DERMATOLOGIA
- 3-. DOLOR Y ANALGESIA
- 4-. EDUCACION MEDICA /  
RESIDENCIAS MEDICAS
- 5-. ENDOCRINOLOGIA /  
METABOLISMO / NUTRICION
- 6-. EPIDEMIOLOGIA CLINICA
- 7-. FARMACOLOGIA /  
TERAPEUTICA /  
TOXICOLOGIA
- 8-. GASTROENTEROLOGIA
- 9-. GERONTOLOGIA
- 10-. HEMATOLOGIA
- 11-. HEPATOLOGIA
- 12-. HIPERTENSION ARTERIAL
- 13-. INFECTOLOGIA
- 14-. INFORMATICA MEDICA
- 15-. NEFROLOGIA
- 16-. NEUMONOLOGIA
- 17-. NEUROLOGIA
- 18-. ONCOLOGIA
- 19-. REUMATOLOGIA
- 20-. SISTEMAS DE  
ATENCION MEDICA

### Titulo: DIARREA POR *VIBRIO CHOLERAEE* NO TOXIGÉNICO NO 01 EN ADULTO MAYOR.

**Objetivos:** Valorar dentro de los diagnósticos diferenciales de diarrea aguda y sintomatología inespecífica al *Vibrio cholerae* como agente etiológico de la misma.

**Presentación de caso clínico:** Paciente varón de 70 años ingresa por cuadro de 7 días de evolución de diarrea acuosa sin moco ni sangre. Niega vómitos, nauseas y fiebre.

Antecedentes personales: fumador, estilista de rarquía, indigente, oriundo de la ciudad de San Lorenzo (Santa Fe), derivado de otra institución, después de haber cursado cuadro de neumonía adquirida de la comunidad hace un mes que se complica con infecciones intrahospitalarias.

Al examen físico francamente adelgazado, bradipsíquico, somnoliento, desorientado en tiempo y espacio.

Signo vitales: Tensión arterial: 100/60 Frecuencia cardiaca 60 Frecuencia respiratoria 14 Temperatura 35°

Mucosas secas, palidez conjuntival, abdomen excavado sin masa palpable, ruidos hidroaéreos aumentados, tacto rectal con esfínter hipotónico.

**Laboratorio:** Glóbulos rojos 3.9 mm<sup>3</sup>, hematocito 34%, hemoglobina 11g/dl, glóbulos blancos 8.7mm<sup>3</sup> (neutrófilos 64%, eosinófilos 1%, basófilos 0%, linfocitos 33%, monocitos 0%). Observación marcada hipocromía y poiquilosis. Uremia 0.32 g/l, Creatininemia 9mg/l. Sodio 135meq/l, Potasio 2.3meq/l. Calcio 7,4 mg/100ml, Fosforo 3,3 mg/100ml, Magnesio 1,6 meq/l. Estado ácido base: Ph 7,41 Pco<sub>2</sub>: 54, Po<sub>2</sub>: 52, Bicarbonato 32, EB +6, Saturación de O<sub>2</sub> 88% .PCR negativa. HIV negativo.

Dado el mal estado del paciente y la impregnación se realiza colonoscopia que informa mucosa de íleon con intenso edema e infiltrado inflamatorio crónico, presencia de eosinófilos. Colitis crónica inespecífica, marcado edema del corion. Pequeño pólipo hiperplásico. Adenoma tubular asociado a displasia leve.

Posteriormente llega resultado de coprocultivo que registra abundantes leucocitos. Desarrollo de *Vibrio cholerae*. Sensible a ciprofloxacina, ampicilina, trimetroprima-sulfametoxazol, clorandénicol. PCR: *Vibrio cholerae* detectable, ctxA, tcpA, 01, 0139 no detectable.

Se instaura tratamiento antibiótico con doxiciclina 100mg cada 12 horas por 5 días sugerido por servicio de infectología, hidratación (parenteral y oral) y dieta constipante. Paciente responde favorablemente a dicho tratamiento.

### Discusión:

La base de el tratamiento del cólera es la corrección de la deshidratación hipovolémica y antibióticos. Si bien la terapia antimicrobiana no es necesaria, debe ser vista como un complemento. Los antibióticos sobre esta patología desempeñan dos funciones, disminuir el volumen de la diarrea y la duración de la excreción de *V. cholerae* por materia fecal.

Lo llamativo de este caso son varias situaciones, no haberse registrado otro caso en la institución ya que en paciente se encontraba en sala general, que pese a que las medidas de rehidratación se venían realizando desde varios días al incorporar la doxiciclina el cuadro cede completamente a las 48 horas.

Sede de SAMIG : Paraguay 2535 PB "A" - Ciudad de Buenos Aires.

Horario: lunes a jueves de 13 hs a 17 hs y viernes de 8 hs a 12 hs.

TE (5411) 4964-4005 - Mail: samig@pccp.com.ar