

**Mesa Redonda:** Discusión de ateneos virtuales seleccionados. Grupo de Pediatras en Formación

**Tema:** Hospital Ricardo Gutiérrez - Servicio de Neumonología Pediátrica

**Autor:** Dr. Christian Castro

**Fecha:** Sábado 11 de agosto

Paciente de 8 meses de edad, sexo femenino, motivando la consulta por guardia, el presentar síndrome febril y disnea de 48 hs. de evolución, con medio viral familiar positivo.

Durante la anamnesis, refiere su madre, que la niña presenta un cuadro de obstrucción bronquial recurrente, de presentación mensual.

Se resuelve la patología aguda, que aquejaba a la paciente y se avanza para iniciar seguimiento y abordar su patología de base.

Manifestada por tos crónica, con la risa y el llanto, esporádica durante la alimentación y postingesta; llanto nocturno, vómitos frecuentes y deposiciones esteatorreicas.

Presentaba como antecedentes personales, nacimiento por parto vaginal, RNT/AEG, un episodio de neumonía de manejo ambulatorio. Requirió tres internaciones por "bronquiolitis", crisis broncoobstructivas con hipoxemia y desarrolló neumonías intrahospitalaria.

Antecedentes familiares de asma y atopía. Convivencia en un medio con hacinamiento.

Paciente eutrófica, pero con caída de percentilos en los últimos meses, taquipneica, con rales subcrepitantes diseminados, sibilancias espiratorias bilaterales e hipoventilación en tercio superior de hemitórax derecho.

Reevaluaremos a esta paciente, el día de la presentación; abordaremos los diagnósticos presuntivos, sobre su patología aguda y crónica, en base a los cuales solicitaremos los estudios complementarios pertinentes, arribaremos al diagnóstico definitivo y debatiremos el abordaje terapéutico.