

## Neumonía por Covid-19: Un caso clínico

*Pneumonia caused by Covid-19: A clinical case*

Hyara Lays Ferreira dos Santos  
Luiz Fernando Tavares Alvarenga  
Victor Gabriel Pinheiro Greter

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay  
Pedro Juan Caballero, Paraguay

### Resumen

En la ciudad de Wuhan, China, surgió el virus SARS-CoV-2, iniciando una pandemia de enormes proporciones para la humanidad; su forma grave y neumónica se asocia directamente con problemas de salud en los pacientes, especialmente en aquellos que no han sido vacunados. En el caso abordado, el paciente ha sido diagnosticado con COVID – 19, resultando en el empeoramiento de su cuadro clínico, siendo derivado a la Unidad de Cuidados Intensivos, con una posterior mejoría.

**Palabras clave:** Neumonía atípica, COVID-19, SARS-CoV-2.

### Abstract:

In the city of Wuhan, China, a new virus has emerged that has caused a pandemic of enormous proportions, its severe and pneumonic form is directly associated with health problems in patients, especially in those who have not been vaccinated. In the case approached, the patient underwent a brief and quick semiological analysis with improvement of the clinical picture, leading to the Intensive Care Unit, with subsequent improvement in the clinical case.

**Keywords:** Atypical pneumonia, COVID-19, SARS-CoV-2.

### Introducción

Se registró casos de neumonía por primera vez en Wuhan, Hubei, China, en diciembre de 2019 (Zhu, 2019), estableciendo al coronavirus como el patógeno responsable de la enfermedad, siendo denominado Síndrome Respiratorio Agudo Severo Coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

La neumonía es una enfermedad común causada por diferentes tipos de microorganismos, como bacterias, virus y hongos, resultante de la inflamación causada por patógenos que hacen que los alvéolos del pulmón se llenen de líquido o pus, lo que provoca una disminución del intercambio de

dióxido de carbono (CO<sup>2</sup>) y oxígeno (O<sup>2</sup>) entre la sangre y los pulmones. Además, se incluye la dificultad para respirar, fiebre, tos, dolor en el pecho, entre otros síntomas

La presente investigación describe estudios sobre neumonía causada por COVID-19 y la importancia del diagnóstico como beneficio para el tratamiento.

### Informe de caso

Paciente M.C.R 41 años, sexo masculino, nacionalidad paraguaya, casado, guardia de seguridad, acude a la Clínica I de la Universidad Central del Paraguay, el 14/10/2022, con un cuadro de disnea grado

III, a esfuerzos moderados, con 7 días de evolución, acompañado de sensación febril, sin predominio de horario y decaimiento del estado general a 3 días. Niega enfermedad de base patológicas y alergias. No inmunizado contra SARS COV-2. Al examen físico: Cuello: cilíndrico, sin otras tumoraciones. Aparato respiratorio: Tórax simétrico, con lesiones vesiculares dispersas al tórax, Murmullo vesicular disminuido, crepitantes de vértice a base en ambos campos pulmonares y sibilos difusos. Aparato cardiovascular: R1-R2 normofonéticos, rítmicos sin soplos y galope. Abdomen: asimétrico a expensa de estrías violáceas, globuloso a expensa de Tejido subcutáneo, blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profundo, ruidos hidroaéreos presente. Sistema nervioso central: vigil, colaborador, pupilas isocóricas, centrales, reactivas a la luz. Aparato osteoartromuscular: asimétrico por lesiones ulcerosas de bordes irregulares, secreción purulenta con áreas indurada, doloroso a la digito presión con aumento local de la temperatura. Piel y mucosa: Fría y pálida. Signos vitales: Presión arterial: 80/50 mmHg, Frecuencia cardíaca: 109 lpm, Frecuencia respiratoria: 28 rpm, Temperatura: 36° C, Saturación de oxígeno: 80%. Se decide traslado a centro de mayor complejidad.

Paciente ingresó la Unidad de Terapia Intensiva Adulta. Diagnóstico diferencial: Neumonía adquirida en la comunidad bilateral (SARS COV-2) el ritmo sinusal se mantuvo desde su ingreso, con hemodinámica inestable, actualmente se

encuentra sin drogas vasoactivas. Recibió 7 volúmenes de GRC durante su internación. Perfil renal sin alteraciones, diuresis de 1090 CC en 24 horas, urea: 51, creatinina: 0,95. Se inicia cobertura con meropenem + vancomicina + colistina por 14 días, por cultivo de secreción con *Stenotrophomonas maltophilia*, se finaliza el tratamiento. Al examen físico, paciente lucido, vigil, colaborador, Glasgow 15/15, sin signos meníngicos; aparato cardiovascular: R1 y R2 normofonéticos, ritmo regular, sin soplos ni galopes; aparato respiratorio: murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin ruidos agregados; abdomen: blando, depresible, ruidos hidroaéreos presentes, sin dolor; piel y mucosas: normohidratado e hipocoloreado; aparato locomotor: pares, simétricos, móviles, sin edema y evaluación con alta médica.

### Conclusión

El presente artículo busca contribuir con la sociedad médica en cuanto a las posibilidades de conducta frente a un caso de neumonía por SARS-CoV-2, ya que trata de una enfermedad reciente con pocas informaciones disponibles sobre la conducta y con muchas dudas acerca del mejor tratamiento.

Debido a condición hemodinámica inestable del paciente ha sido necesario introducir drogas vasoactivas hasta la estabilización, siendo la noradrenalina el fármaco adrenérgico de elección. En paralelo se ha realizado un cultivo de secreción, resultando positivo para *Stenotrophomonas*

maltophila, bacteria gran negativa intrahospitalaria, iniciando una antibioticoterapia por 14 días.

La antibioticoterapia solo está indicada en casos de confirmación de una infección bacteriana secundaria, no siendo un protocolo definitivo, así como otros fármacos que ya fueron descartados. Algunos clínicos optan por una antibioticoterapia empírica, sin embargo, no se ha comprobado la eficacia en el manejo.

Este estudio demuestra que el manejo del paciente ha sido pertinente, por lo que puede servir de ejemplo para casos similares.

## Referencias

- (1) Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med.* 2020 Feb 20;382(8):727-33.
- (2) Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA.* 2020 Feb 24. doi: 10.1001/jama.2020.2648.

- ⊙ El trabajo no recibió financiamiento.
- ⊙ Los autores declaran no tener conflictos de interés.
- ⊙ Correspondencias pueden encaminarse al correo electrónico del autor o para el equipo editorial.