

CASO CLÍNICO: INFECCIÓN ALIMENTARIA

Descripción del caso:

Hombre, 80 años, hipercolesterolemia leve, sin tratamiento prescrito. Control de la dieta. Alérgico a la amoxicilina. Vive solo. En seguimiento domiciliario.

Acude a la consulta de Atención Primaria con síntomas de infección alimentaria grave tras comer pollo de corral. Presenta fiebre elevada, con unas 8 deposiciones diarreicas al día. El médico le prescribe eritromicina (2 g/día divididos en 3 tomas, con las comidas principales) y mantener el tratamiento durante 5 días.

Después de 3 días, la enfermera realiza la visita domiciliar establecida. El paciente informa de que siguió la prescripción durante 3 días, ya que remitieron las molestias gastrointestinales y desde que empezó a tomar el antibiótico se nota cansado, con debilidad y ha sufrido calambres y dolores musculares.

Se comprueban carencias en la higiene del paciente y la limpieza de la casa y la cocina.

El paciente confiesa que desde hace unos meses está tomando estatinas después de que un amigo se las recomendará al enseñarle los resultados de una analítica para reducir sus niveles de colesterol.

Cuestiones propuestas:

1. Describe brevemente el mecanismo de acción de la eritromicina. ¿Por qué crees que se ha prescrito este antibiótico?
2. ¿Piensas que debería haberse dado algún paso previo a la prescripción del antibiótico? ¿Cuál sería el papel de la enfermería en el mismo?
3. Justifica a qué pueden deberse los síntomas que el paciente refiere en la anamnesis y cómo piensas que podrían confirmarse las causas de los síntomas.
4. ¿Puede el paciente con su comportamiento estar contribuyendo a la resistencia a los antibióticos? ¿Con qué acciones?
5. ¿Cómo lo abordarías desde el punto de vista de la enfermería?