

CASO CLÍNICO: ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS POR PODERES

Descripción del caso:

Niño de 3 años que presenta una temperatura de 38,9°C, dolor agudo de garganta con color rojizo y ganglios inflamados en el cuello.

Al descubrirlo, los padres le administran sulfamida, sobrante de una infección bacteriana anterior de una cistitis de su hermana que tenían en casa y le llevan a la guardería como habitualmente.

Al cabo de tres días, los síntomas no remiten y el niño comienza a realizar micciones de color marrón. Desde la guardería les notifican que varios niños han debutado con fiebre y dolor agudo de garganta. Ante esta situación los padres se asustan y acuden a urgencias pediátricas.

El pediatra tras la exploración, y la realización de la toma de la mucosa de las amígdalas le diagnostica faringitis estreptocócica producida por estreptococo β -hemolítico del grupo A con glomerulonefritis, asociada a ella. Retira inmediatamente el antibiótico administrado por los padres, pautando penicilina por vía venosa para tratar la infección, acetaminofén para la fiebre y el dolor, y restricción de líquidos y de sal, y tratamiento con furosemida para la glomerulonefritis. El niño ingresa inmediatamente en la Unidad de Pediatría.

Cuestiones propuestas:

1. Enuncia las características de la faringitis vírica y bacteriana y su tratamiento.
2. ¿Estás de acuerdo con la actuación de los padres? Arguméntalo. ¿Cambiarías la forma de actuación?
3. Describe tu opinión sobre el almacenaje y uso de antibióticos sobrantes.
4. ¿Qué educación para la salud sobre las medidas de higiene y cuidados darías como enfermera a padres de niños infectados por *estreptococo* β -hemolítico del grupo A?