

# DE DIFICULTAD RESPIRATORIA A MIOCARDITIS A PROPÓSITO DE UN CASO.

**AUTORES:** E HERNÁNDEZ , L MORIANO DOMINGUEZ, L REDONDO FERNANDEZ, MJ CAPUCHINO PERULERO, MJ LÓPEZ ALBERT, R GOMEZ CRUZ. SERVICIO DE PEDIATRÍA VIRGEN DE LA SALUD DE TOLEDO

## INTRODUCCIÓN:

La OMS señala la afectación cardiovascular tras infecciones por enterovirus en el 1 al 4% . La incidencia real en niños se desconoce. La mayoría de los casos (50-90%) tiene un curso benigno con recuperación espontánea de la función miocárdica. Como agente etiológico más frecuente se describe el Parvovirus B19 y el herpes virus humano 6. Entre las manifestaciones clínicas destacan el dolor torácico y arritmias.

## Diagnóstico de enfermería:

- Riesgo de infección
- Deterioro intercambio gases
- Disminución gasto cardiaco

## Intervenciones:

- Monitorización signos vitales
- Cuidados cardiacos.

## Resultados según escala Likert:

- Perfusión tisular: cardiaca. Inicial T1, final T3.
- Estado respiratorio: intercambio gaseoso: inicial T1, final T3

## MATERIAL Y MÉTODOS. CASO CLÍNICO:

Niña de 2 años y 9 meses que acude a urgencias por cuadro de 3 semanas de evolución de dificultad resp. asociado a hiporexia o falta de apetito. Fue diagnosticada de probable neumonía

**Exploración:** Afebril. Sat. de 99%. Pérdida de peso de un kilo y medio con respecto al peso, sudoración nocturna, Polipnea y astenia. Irritable y llanto inconsolable.

**Pruebas complementarias:** analítica completa y gasometría venosa. Rx de tórax, EKG, Ecocardiograma.

## CONCLUSIONES:

La miocarditis es una enfermedad grave, especialmente si aparecen secuelas, que mayormente es producida por virus, en nuestro caso clínico, por el parvovirus B19. Es un caso importante ya que se abordan las medidas de aislamiento, así como el soporte respiratorio y atención al paciente cardiaco.