

PROVA PRATICA N. 3

Prima parte

Uomo di 75 anni, con anamnesi di ipertensione arteriosa e cardiopatia ischemica, con pregresso STEMI inferiore trattato mediante angioplastica coronarica e stent.

Viene condotto in Pronto Soccorso per **febbre e alterazione dello stato di coscienza**. Da circa 2-3 giorni riferiva malessere generale e cefalea e si era progressivamente isolato al domicilio. Il giorno dell'accesso viene trovato a letto dai familiari, assopito e confuso.

All'arrivo in Pronto Soccorso:

- PA 135/90 mmHg
- FC 112 bpm
- SpO₂ 96% in aria ambiente
- temperatura corporea 39,8 °C
- tachipnea.

Il paziente è vigile ma rallentato, poco colloquiabile e solo parzialmente collaborante; esegue a tratti ordini semplici. Pupille isocoriche e normoreagenti. Muove i quattro arti senza evidenti deficit neurologici focali. Non rigidità nucale.

All'auscultazione toracica non si rilevano significativi rumori patologici; toni cardiaci tachicardici. Addome trattabile.

Esami ematochimici:

- GB 14.180/mm³, neutrofili 79%
- Hb 13,7 g/dL
- PLT 207.000/mm³
- PCR 17,8 mg/dL
- creatinina 1,24 mg/dL
- Na 132 mEq/L
- K 3,7 mEq/L
- bilirubina totale 2,24 mg/dL, diretta 0,90 mg/dL
- ALT 32 U/L.

Emogasanalisi arteriosa:

- pH 7,49
- PaCO₂ 28 mmHg
- PaO₂ 126 mmHg
- lattato 1,2 mmol/L.

Esame urine:

- peso specifico 1,019
- proteine >100 mg/dL
- modesta positività per emoglobina
- corpi chetonici 20 mg/dL
- esterasi leucocitaria assente
- nitriti assenti.

Quesito

Inquadrare il quadro clinico, formulare le principali ipotesi diagnostiche e indicare gli accertamenti e i provvedimenti terapeutici prioritari.

Prima parte seconda

La TC encefalo non documenta alterazioni acute del parenchima cerebrale né emorragie intracraniche.

Viene eseguita puntura lombare.

Esame del liquido cefalo-rachidiano:

- aspetto sublimpido, lievemente xantocromico
- glucosio 6 mg/dL
- proteine 322 mg/dL
- 370 cellule/μL, con prevalenza di granulociti neutrofili
- antigene per *Streptococcus pneumoniae* negativo.

Quesiti

- 1. Come interpreta il quadro liquorale e quale diagnosi ritiene più probabile?**
- 2. Quale terapia antimicrobica empirica imposterebbe e a quale dose? Motivare la scelta.**