



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA

SESIÓN ANATOMOCLÍNICA

JUEVES 31 DE JULIO DE 2008

PRESIDE: **DR. GUILLERMO SÓLOMON SANTIBÁÑEZ**
COORDINA: **DR. CARLOS RAMOS HERRERA**
PATÓLOGO: **DRA. GABRIELA BRAUN ROTH**
TRABAJO SOCIAL: **LTS. GEORGINA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ**
RESUMIÓ: **DRA. LORENA RODRÍGUEZ MUÑOZ**

NOMBRE: CGN
FECHA DE NACIMIENTO: 01/05/08
GÉNERO: MASCULINO
FECHA DE INGRESO: 04/05/08
FECHA DE DEFUNCIÓN: 14/05/08
EDAD AL INGRESO: 3 DVEU

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Bisabuela paterna diabética y Cáncer de páncreas; bisabuela materna con hipertensión arterial sistémica. Madre de 19 años de edad, dedicada al hogar, aparentemente sana, grupo y Rh O+. Padre de 24 años de edad, asmático sin tratamiento, con grupo y Rh A +.

ANTECEDENTES PERINATALES

Producto de la G2, P1, C0, A1, control prenatal en clínica particular acudiendo a más de 10 consultas. Ingesta de Ac. fólico y hierro y Td 2 dosis. Amenaza de aborto a las 6 semanas de gestación, tratada con progesterona e indometacina. IVU a las 5 semanas, no recuerda tratamiento; cervicovaginitis en el 3er trimestre, recibió óvulos y azitromicina. Curso con IVAS en más de 4 ocasiones, no se recuerda tratamiento. Nació a las 38 semanas de gestación, por vía vaginal, lloró y respiró al nacer, recibió maniobras básicas de reanimación, APGAR 9/9, peso 2910, talla 51 cm, Alimentación al seno materno y fórmula. Niega inmunizaciones.

PADECIMIENTO ACTUAL

Inició el primer día de vida al observar la madre coloración icterica de tegumentos, tratamiento con helioterapia, debido a incrementó gradual acudió al tercer día de vida al INP.

INGRESO A PREHOSPITALIZACIÓN 04/05/08

FC 170 x', FR 44 x', T 38 °C, TA 51/42 mm/Hg, P 2450 g, T 47 cm, PC 34 cm.
RN activo, reactivo, ictericia Kramer V, fontanela anterior normotensa 3x3 cm, posterior puntiforme, escleróticas ictericas, pupilas reactivas, cavidad oral bien hidratada, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen blando, depresible, sin visceromegalias, peristalsis presente, muñón umbilical momificado, sin evidencia de infección, extremidades simétricas y eutróficas, pulsos y llenado capilar adecuados. Moro completo, succión, búsqueda, prensión y glabellar presente. Se solicitaron estudios de laboratorio, reportándose BT 42.14 por lo que se ingresó a neonatología para tratamiento.

NEONATOLOGÍA 04/05/08

FC 160 x', FR 40 x', T 36.8°C TA 55/43 mm/Hg
Masculino 4 días de VEU, con diagnóstico de hiperbilirrubinemia indirecta hemolítica, secundaria a incompatibilidad del sistema ABO. Se realizó exanguineotransfusión.

NEONATOLOGÍA 05/05/08

FC 138 x', FR 31 x', T 38.5°C, TA 74/57 mm/Hg
Presentó tres episodios de crisis convulsivas tipo tónicas de la extremidad superior e inferior izquierda, se administró dosis de impregnación de DFH con depresión respiratoria, motivo por el cual se intubó y

se inició ventilación mecánica; posterior a la impregnación con DFH persistió la presencia de crisis convulsivas agregándose al manejo AVP. Se detectó también hipocalcemia, manejándose con aporte de calcio a 400mg/kg/día. Se inició doble esquema antibiótico con ampicilina/amikacina.

NEONATOLOGÍA 06/05/08

FC 135 x', FR 48 x', T 36.7 °C

Masculino 5 días de VEU, en ayuno con SOG a derivación, reportándose hiperglucemias con glucosa capilar de 204 mg/dl; así mismo, se detectó hiponatremia por lo que se inició corrección de la misma. En lo ventilatorio con buena evolución clínica, lográndose extubar sin complicaciones. Se solicitó USG transfontanelar, PEV, PEA y ECG. Persistió tinte icterico, fontanela anterior normotensa, sin compromiso cardiopulmonar, con catéteres umbilicales funcionales, extremidades con discreta hipertonia y sin movimientos anormales.

NEONATOLOGÍA 07/05/08

FC 141 x', FR 38 x', T 38°C

Paciente que persistió con hiperglucemia, por lo que se inicio infusión de insulina. Continuó con desequilibrio hidroelectrolítico (hiponatremia, hipocalcemia e hiperkalemia), su último control de bilirrubinas con patrón colestásico con BD 4.11.

A la EF con distensión abdominal, PA 32.5 cm, blando, depresible, sin visceromegalias.

07/05/08 (16:00 hrs)

Paciente con deterioro del estado general, lucía séptico con quejido espiratorio, acidosis metabólica y desequilibrio hidroelectrolítico por lo que se ingresó a UCIN.

INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA 07/05/08

FC 149 x', FR 48 x', T 37°C

Debido a datos de encefalopatía y síndrome colestásico, además de cambios en la BH con leucocitosis y plaquetopenia, se cambió esquema a dicloxacilina/cefotaxima.

INTERCONSULTA A CIRUGÍA 07/05/08

Se solicitó valoración por sospecha de enterocolitis. Se encontró paciente grave, con aspecto terroso, adecuada hidratación, hipotonía e hiperreflexia, abdomen distendido, blando, depresible, con peristalsis disminuida. Paciente con factores de riesgo como la presencia de catéteres umbilicales, por lo que se cambió a catéter safeno izquierdo, con posterior retiro de los umbilicales.

NEONATOLOGÍA 08/05/08

FC 138 x', FR 35 x', T 37°C, TA 71/41 mm/Hg

Paciente en malas condiciones generales, con deterioro neurológico, datos de encefalopatía hiperbilirrubinémica por lo que se reintubó por vía orotraqueal; se transfundió 1 paquete globular.

CIRUGÍA 08/05/08

FC 114 x', FR 48x', T 37.4°C

Paciente con sospecha de enterocolitis necrotizante, datos de respuesta inflamatoria sistémica, abdomen blando, depresible, peristalsis abolida, sin datos de irritación peritoneal, cursando día 1/3 de ayuno. Inició NPT.

INTERCONSULTA NEUROLOGÍA 09/05/08

FC 138 x', FR 38x', T 36.2°C, TA 81/50 mm/Hg

Motivo de interconsulta, crisis convulsivas en 5 ocasiones el día de hoy. A la exploración física con PC 34.4 cm, fontanela anterior 3x3cm plena, fontanela posterior 1.5x1.5cm plena; pupilas 2mm con respuesta lenta a la luz, fondo de ojo con papila pálida (normal para la edad); simetría facial, tusígeno presente, automatismo respiratorio, tono aumentado, REM 2+ global, no clonus, respuesta plantar extensora, no cremasteriano ni abdominocutáneos. Se consideró descontrol de crisis secundario a

proceso séptico y alteraciones metabólicas. Se indicó reimpregnación de DFH por niveles infraterapéuticos y se incrementó dosis de AVP de 10 a 25mg/kg.

NEONATOLOGÍA 09/05/08

FC 140 x', FR 36 x', T 37.3 °C, TA 65/32 mm/Hg

Paciente con edema generalizado, ganancia ponderal de 120grs, persistencia de alteraciones hidroelectrolíticas y metabólicas, continuó con NPT, se amplió esquema antibiótico con metronidazol.

NEUROLOGÍA 09/05/08

Presentó crisis convulsivas tónicas y parciales, en el EEG patrón de brote-supresión, USG con edema cerebral severo y hemorragia subaracnoidea en la base.

PC 35 cm, fontanela anterior tensa no pulsátil, ojos con posición asincrónica, por exotropía izquierda, pupilas normorreactivas, fondo de ojo con hemorragias retinianas, hiperreactivo a estímulo táctil, hipotónico, pulgares empuñados, hiperreflexia generalizada. Dx Encefalopatía multietiológica y epiléptica grave, con brote de supresión. Se aumentó DFH a 10mg/kgd y se inició infusión de midazolam a 50 mcg.

CIRUGÍA 10/05/08

FC 155 x', FR 40 x', TEMP 36.5° C

Paciente con sospecha de enterocolitis, en su día 2/3 de ayuno. Se reportó US abdominal con líquido libre en hemiabdomen derecho, riñón izquierdo discretamente ectásico.

NEONATOLOGÍA 11/05/08

FC 127 x', FR 33 x', TEMP 37 °C, TA 72/37 mm/Hg

Se encontró con tiempos de coagulación prolongados, un TPT que no coagulaba por lo que se transfundió plasma fresco. Presentó hiponatremia dilucional por lo que se inició restricción de líquidos.

CIRUGÍA 12/05/08

FC 118 x', FR 22 x', TEMP 36.8 °C TA 76/41 mm/Hg

Paciente con riesgo de enterocolitis en su cuarto día de ayuno, con abdomen en adecuadas condiciones por lo que continuará con mismo manejo, se valoró inicio de vía enteral con hidrolizado de proteínas.

NEONATOLOGÍA 12/05/08

FC 124 x', FR 28x', TEMP 37°C, TA 60/33 mm/Hg, PESO 3350 gr.

Paciente con discreta mejoría, sin datos de dificultad respiratoria, campos pulmonares bien ventilados. Se extubó de manera exitosa a las 22 hrs.

CIRUGÍA 13/05/08

FC 120x', FR 34x', TEMP 37°C, TA 80/45 mm/Hg

Paciente con enterocolitis día 6/10, abdomen blando globoso, dolor a la palpación, peristalsis disminuida. Continuo manejo establecido.

NEONATOLOGÍA 13/05/08

FC 132 x', FR 36 x', TEMP 37.7°C, TA 55/22 mm/Hg

Hiperglicemia e hiponatremia real, se procedió a corrección. Se reportaron cultivos de punta de catéter con 15 UFC *E. coli* y 15 UFC de *S. haemolyticus*. Urocultivo con 100 mil UFC con *Enterobacter cloacae*, sensible a cefotaxima. A la exploración física llamó la atención precordio hiperdinámico.

NEONATOLOGÍA 14/05/08

FC 110 x', FR 25 x', TEMP 37° C, TA 75/40 mm/Hg

A las 06:50 hrs presentó paro cardiorespiratorio que respondió con manejo ventilatorio y presión positiva, duración 2.30 min.

NOTA DE DEFUNCIÓN 14/05/08

A las 10:35 presentó paro cardiorrespiratorio, se dieron maniobras avanzadas de reanimación sin respuesta.

LABORATORIOS

Fecha	Hb	Hto	Reticulocitos	Leu	Neu	Linf	Plaq	TP	TPT	INR
04/05/08	8.9	24.5	25.6	9600	50%	38%	428 mil			
05/05/08	10.8	30.9	3.2	3500	63%	34	79 mil			
07/05/08	12.4	35.4		20.900	77%	9%	99 mil			
10/05/08	10.5	30.5		14000	59%	32%	71 mil	33.9%	> 2	
14/05/08	10.5	29.8	0.2	14900	49%	40%	67 mil	47.6%	62.3	1.66

Fecha	NaS/U	KS/U	CIS/U	Ca	BT	BI	BD	Cr	BUN	Glu	Urea
04/05/08	147	4.5	114	7.6	42.7	42.14	0.56	1.32	28.6	93	61.2
05/05/08 00:17					28.1	27.5	0.6				
05/05/08 22:30	127	5.3	97	6.3	14.8	14.0	0.81				
06/05/08	124	5.4	94	8.5	12.02	10.7	1.65				
07/05/08	123	5.5	86	7.1	7.4	2.88	4.6	2.96	30.7	76	65.7
08/05/08	114	6	81	6.8							
10/05/08	132	2.8	90	6							
11/05/08	122	4.8	7.8	8.9				2.5	39.8		
12/05/08	124/6.87	3.4/990	81/83	9.3				6.8			
13/05/08	125	3.3	82	9.9				2.5			

Fecha	PCR	AVP	DFH	Prot	Alb	Glob	Col	TG	AST	ALT	DHL	GGT	P	Mg
07/05/08	1.92			4.4	1.9	2.5	90	93	56	16	88	916	192	
10/05/08		39.6	19											
11/05/08		42.6	12.5											
12/05/08				4.13	1.1		154	177	21	11	233	105	2.4	2

Fecha	Cultivo	Resultado
05/05/08	Hemocultivo	Negativo
07/05/08	Punta catéter	E. coli 15 UFC, S. haemolyticus 15 UFC
08/05/08	Urocultivo	E. cloacae 100,000 UFC
10/05/08	Hemocultivo	Negativo

GASOMETRIAS

	pH	pO2	pCO2	HCO3	CO2T	% SAL	
04/05/08	7.12	31	32	17	18	54	
	7.19	30.7	34.5	17	18	48.8	Puntas nasales
06/05/08	7.44	95.6	24	16	16.8	97.5	02 40%
08/05/08	7.33	42	34	17.7	18.8	74.71	
09/05/08	7.38	46	44	26	44	84	
10/05/08	7.53	47	29	23	24	91	
11/05/08	7.46	54.7	41.6	28.9	30.2	91.4	
12/05/08	7.43	30.3	42.5	27.6	29	66.2	
13/05/08 8:00	7.38	57.5	52.3	30.2	31.8	92.1	
13/05/08 22:00	7.21	43	77				