



H P M
HOSPITAL PUERTO MONTT

CASO CLINICO



Servicio de
Salud Del
Reloncaví
Región de Los Lagos

Ministerio de
Salud

ANTECEDENTES MATERNOS

- MADRE 21 AÑOS
- G2P1
- SIN ANTECEDENTES MORBIDOS MATERNOS
- ANTECEDENTE DE PARTO PREMATURO (1740, 32 SEM)
- RCIU SEVERO SIN HTA
- EMBARAZO CONTROLADO
- INGRESO CONTROL DE EMBARAZO ATENCION PRIMARIA: 6 +1 SEMANAS 23/04/2014
- ULTIMO CONTROL ATENCION PRIMARIA: 20+1 SEM 29/07/2014

EXAMENES.

VDRL: NEGATIVO

GRUPO OIV rh +

HCTO: 38%

VIH NEGATIVO

- DERIVADO DESDE APS POR RCIU P<2%

HOSPITALIZACIÓN

- DG.
- EMB 22+1 SEM
- RCIU SEVERO CON REDISTRIBUCIÓN
- ANTECEDENTE DE PARTO PREMATURO

PLAN

EXAMENES DE CONTROL: PERFIL HEMTOLOGICO, PERFIL BIOQUIMICO, PERFIL HEPATICO) NORMALES

TORCH: NEGATIVO

ESTUDIO DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE:NEGATIVO

ORINA: NORMAL

ECOGRAFIA DOPPLER

- SE DECIDE MANTENER HOSPITALIZADA POR RIESGO DE OBITO FETAL, SE MANTIENE MONITORIZADA CON DOPPLER SERIADOS.
- MADURACION PULMONAR FETAL: 3 DOSIS DE CIDOTEN A LAS 24 SEMANAS DE GESTACION
- CÉSAREA A LAS 28 SEMANAS DE GESTACIÓN POR DETERIORO DE CIRCULACIÓN FETAL

DG. INGRESO:.

- RNPT 28 SEM PEG SEVERO
- ENFERMEDAD DE DEFICIT DE SURFACTANTE
- PESO NACIMIENTO: 650 gr.

EVOLUCIÓN:

RESPIRATORIO

- Surfactante: 2 dosis
- Ventilación mecánica de alta frecuencia: 2 DIAS FiO_2 máx 60%
- Ventilación mecánica convencional: 3 días FiO_2 máx 60%
- Cpap ciclado 4 días FiO_2 máx 60%
- NCPAP por 29 días FiO_2 máx 60%
- Naricera FiO_2
- Días de O_2 : 101
- 15 ddv aumenta requerimientos de O_2 y SDR, se plantea neumopatía por germen atípico o fúngica.
- Recibe Azitromicina por 5 días y Fluconazol por 10 → Bordetella y Hemocultivos negativos.
- Dexametasona dosis mínimas en dosis decrecientes → buen resultado , hay disminucion requerimientos de oxigeno
- 28 días de vida persiste con O_2 → IPD DBP
- Saturometría nocturna → O_2 0,2 lpm y 0,3 lpm al alimentarse → 29/12/14





CARDIOLÓGICO

- ECOCARDIO: Ductus arterioso persistente de alto flujo y aumento de cavidades
- Ibuprofeno oral: 2 dosis
- DAP cerrado comprobado con ECO

DIGESTIVO

- Presenta dolor, distensión abdominal, residuos biliosos
- Es interpretada como NEC
- Tratado con ATB triasociados
- Evoluciona hacia mejoría, persiste mala tolerancia oral
- Requiere ALPAR por 23 días

OFTALMOLÓGICO

- 11/11/14 ROP preumbral II
- 18/11/14 ROP etapa 3 zona II grado I (Retinopatía severa)
- 06/12/14 Inyección intravítrea Avastin, ambos ojos (Temuco)



DATOS GENERALES

Alimentación

Lm, Fórmula,
Fortificante.

Medicamentos

Vitaminas, Hierro

Grupo y rH → OIV (+)

Transfusiones > 3

PKU-TSH → 12/10/14

BCG → 22/12/14

DATOS GENERALES

ECO CEREBRAL → Leucomalacia
Periventricular

PEAT → a otorrino

FECHA → 06/01/15

EDAD → 101 días

EGC → 40 SEM

PESO → 2580

TALLA → 42

CC ALTA → 34.5

VISITA DOMICILIARIA →
23/12/14

Oxígeno dependiente →
0,2 lpm y 0,3 lpm al
alimentarse

INDICACIONES

Lm o pnan 50 cc c/3

acevit 10 gts/día

maltofer 10 gts/día

INTERCONSULTAS

Teletón

FO 13/01/2015

PEAT Y EOA en un mes

Poli Prematuros → 12/01/2015

ALTA

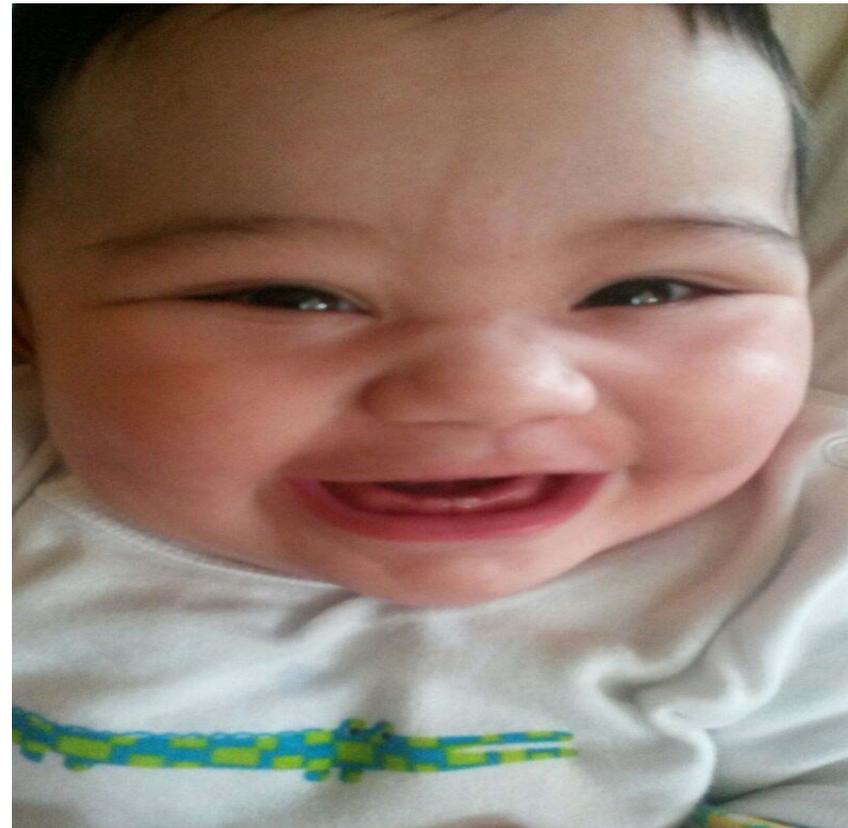


HOY

5 meses de edad corregida

Oxígeno nocturno

**Evaluación de desarrollo
sicomotor a los 3 meses
normal limite**



GRACIAS

(FOTOS AUTORIZADAS POR MIS PADRES)



Servicio de
Salud Del
Reloncaví
Región de Los Lagos

Ministerio de
Salud