

INFORME MEDICO

Nombre **PARRA MOSCOSO CATALINA**

Rut **27.417.139-1**

Edad **3 Años 3 Meses 5 Días**

10/03/2024 10:38 Dr(a) DARUES LOPEZ JINETE

Catalina Parra Moscoso (3 años + 3 meses)

RUT. 27.417.139-1

Peso: 14 kgs / SC: 0.60mt2SC

DIAGNÓSTICOS:

1. LLA
2. Quemadura por fricción en dorso de pie derecho sobreinfectada.
3. Preescolar de alto riesgo social:
 - 3.1 PNI incompleto.

DH: 3°

ANTECEDENTES:

- Perinatales: Producto de madre de 32 años, IIIG; embarazo controlado, complicado con DG, en tratamiento, obtenida por PES a las 39 semanas, PAN: 3650 grs, egresa con la madre.
- Mórbidos: Niega
- Alergias: Niega
- Hosp: Niega
- PNI: Solo vacunas de RN
- Qx: Niega
- Familiares: Madre: Camila de 35 años, sana / Padre: Daniel de 37 años, sano. / Hnos: 14 y 12 años, ambos sanos.
- Sociales: Al cuidado de la madre.

EXAMEN FÍSICO:

FC: 112 lxm / FR: 18 rxm / PA: 98/50 mmHg / PAM: 69 mmHg / SO2: 99% aire amb / Temp: 36.7C

Estables condiciones, hidratada, bien perfundida, sin signos de dificultad respiratoria.

ORL: Mucosa oral húmeda, faringe sin lesiones.

Tórax: Simétrico, normoexpansible. RR2T sin soplos. MP simétrico, sin agregados.

Abdomen: Globoso, levemente distendido, depresible. RR2T sin soplos. MP Simétrico, sin agregados.

Genitales: Femeninos, aspecto normal.

Extremidades: Simétricas, eutróficas, sin edemas. Lesión en dorso de pie derecho, con centro costroso y bordes menos violáceos, mas seca la lesion

Neurologico: Glasgow 15/15pts

EXAMENES

04/03/24:

Hem: Plq: 48000 / Hb: 5.1 / Hto: 13% /GB: 2300 (RAN: 162)
GOT: 270 / GPT: 442 / BT: 0.56 / BD: 0.24

06/03/24:

Hem: Plq: 40000 / Hb: 4.8 / Hto: 14% /GB: 2170 (RAN: 263)
Blastos: 10%
GOT: 181 / GPT: 334 / LDH: 392 / FA: 302
Fósforo: 5.7
Creat: 0.22 / NU: 13.6
Ac. láctico: 6.2

07/03/24 (post-transfusión):

Hem: Plq: 40000 / Hb: 9.8 / Hto: 28 % /GB: 2170 (RAN: 350) / Ba: 43%
Blastos: 10%
PCR: 6.4
PCR para SARS CoV2: negativo.
Hisopado nadsofaríngeo: negativo: ADV, Influenza A y B, VRS, Metapneumovirus, VPI
Orina: normal.

PLANES POR PROBLEMAS:

1. FEN: Tolera alimentación. Se deja hiperhidratación 3000ccxm2SC mas alopurinol

2. INFECCIOSO: Paciente ingresa con triple cobertura como neutropenia febril sin embargo al interrogatorio dirigido, madre refiere solo un peak hasta 37.8°C, además paciente sin CVC u otros invasivos. Madre refiere que lesión de pie, está asociada a quemadura por fricción con sandalias hace 1 semana, que la misma inicialmente lució muy eritematosa con calor local. Se comenta caso con Infectología (Dra. Martínez) y se decide mantener tto con Ceftriaxona + Cloxacilina (Suspender amikacina en contexto de bajo riesgo). Hemocultivos 1 y 2 tomados en Arica ambos negativos a las 48 horas. ayer paso a cefuroxima VO queda pendiente con infectología definir duración del tratamiento

3. ONCOLOGICO: Paciente se traslada con sospecha de Leucemia, es evaluada por Dr. Rojas (Oncología) y se toma hoy muestra para mielograma + PL. Recibe 2 transfusiones en Arica previo a traslado. Ayer (08/03/24) en la tarde se confirmo Dg de LLA en Mielograma, y se inicio Prednisona VO. hoy fue evaluada por Oncologo quien habla y explica a los padres, decide mantener Prednisona, y sugiere hiperhidratación a 3000cc/m2SC, alopurinol (como prevención de SLT) control de examenss y hemograma diario.

4. INVASIVOS: Se instala Picc.line en femoral derecho, posterior a 3 intentos en miembros superiores, fallidas.

5. SOCIAL: Se explica condición actual a los padres.