



## DECORSO CLINICO

Paziente: TEST LDO PROVA

Nato il: 19/02/2013

N.ro Cartella:

### All'ingresso

Peso: **1000 g**

Lunghezza: **cm**

CC: **cm**

### Alla dimissione

Peso: **1500 g**

Lunghezza: **cm**

CC: **cm**

Data di nascita: **19/02/2013 10:00**

Data di ricovero: **19/02/2013 15:33**

Numero bracciale: **O306100315**

EG: **40** settimane

Apgar totale 1': **2**

Apgar totale 5':

Data di dimissione: **10/05/2023**

Tipo parto: **TAGLIO CESAREO DI ELEZIONE**

Età  $\frac{1}{2}$  corretta alla dimissione: **10 anni 2 mesi 18 giorni**

Destinatari: Medico curante ☒    Altra struttura ☐    Ente di provenienza ☐    Genitori ☒

### Motivo e modalità $\frac{1}{2}$ di ricovero:

Nato a 35 settimane da parto cesareo per PPROM e presentazione podalica. Oligoidramnios e sospetta patologia renale fetale.

### Diagnosi di dimissione:

- Prematurità  $\frac{1}{2}$  tardiva
- Distress respiratorio moderato e pneumotorace apicale destro non iperteso
- Accertamenti per patologia renale

### Decorso clinico:

#### ANAMNESI OSTETRICA E PERINATALE

Madre primigravida. Gravidanza da concepimento spontaneo. Diagnosi prenatale con test combinato e DNA fetale risultati a basso rischio. OGTT nella norma.

Sierologie materne non significative: negative per HBV, HCV, HIV e Lue, immune per Rosolia, recettiva per Toxoplasma. Non noto stato materno CMV.

Ecografia morfologica nella norma

All'ecografia ostetrica a 26+5 settimane gestazionali (30/4/2021) presso altro Centri, riscontro di liquido amniotico ai limiti inferiori della norma con biometria regolare. Effettuato ricovero dal 12 al 21/5 c/o H. Cosenza per oligoidramnios (AFI 5-6cm). Ripetuti PROM test negativi. Durante il ricovero effettuata induzione della maturazione polmonare con due dosi Bentelan (11 e 12/5/2021) e antibioticotierapia profilattica con amoxicillina fino al 19/05/2021. Impostata inoltre terapia anticoagulante con Seleparina 0.4ml 1 fiala sottocute/die. Tampone vagino-rettale del 21/5/21 risultato positivo per S. Agalactiae.

In data 22/5/2021 accesso presso il nostro PS ostetrico e successivo ricovero in PDG (29+1 settimane di EG): riscontro di oligo-anidramnios (AFI 2cm). PROM test negativo. All'ecografia di II livello effettuata in data 25/5 e 28/05 evidenza di reni bilateralmente di volumi ai limiti superiori con aspetto iperecogeno per cui effettuata consulenza con nefrologi pediatrici. Quadro ecografico renale confermato al successivo controllo del 21/06 persistenza di oligodramnios (4,8 cm). In data 30/06 la madre accedeva al nostro PS ostetrico per perdite. PROM test positivo ed ecografia ostetrica con evidenza di presentazione podalica e LA residuo di 1 cm.

Andrea nasce da parto cesareo urgente a 35 settimane e 3 giorni di EG per PPROM e presentazione podalica. Alla nascita buon adattamento alla vita extrauterina. Punteggio APGAR 9-10 al 1'  $\frac{1}{2}$  e al 5'  $\frac{1}{2}$  minuto di vita. Peso alla nascita 2750 gr (adeguato per età  $\frac{1}{2}$  gestazionale).

Diuresi in sala parto. Alla prima visita segnalati arti inferiori estesi e addotti, da presentazione podalica.



## DECORSO CLINICO

Paziente: TEST LDO PROVA

Nato il: 19/02/2013

N.ro Cartella:

**Screening audiologico:** otoemissioni in data 07/07/2021

Esito Nella norma

**Riflesso rosso:**

Occhio destro: VISITA OCULISTICA

Occhio sinistro: VISITA OCULISTICA

Screening eseguiti: B-17OHP (1 $\frac{1}{2}$  intervento) eseguito il 21/02/2013

\*1010964182\*

Medico dimettente \_\_\_\_\_