

EDGAR CALLE

Motivo de Ingreso: Ingresa en UCI-P, procedente de quirófano de cirugía pediátrica, lactante de 2 1/2 meses de edad, tras corrección quirúrgica de Estenosis hipertrófica de píloro. Ingresado en sala de lactantes por cuadro de pérdida ponderal y vómitos (diagn. mediante Tránsito EGD de EHP y ligero reflujo GE).

Antecedentes familiares y personales: Tetralogía de Fallot, con fístula subclavio-pulmonar izda.

Exploración física al Ingreso: P: 3.440grs. Afebril, constantes mantenidas (tendencia a la bradicardia) Normocolorado y normohidratado. Ligera distrofia, con escaso desarrollo pondoestatural. Orejas displásicas, pulgares en oposición y micrognatia(Ventilación espontánea. Despierto. ACR: soplo III/VI (fístula). MV conservado, no ruidos sobreañadidos. Reborde hepático. SN: fontanela normotensa, activo y reactivo. Resto sin interés.

Evolución y exámenes complementarios: Se realiza corrección quirúrgica (pilorotomía) sin complicaciones intra ni postoperatorias. Durante su estancia en UCI-P presenta dificultades para la alimentación oral (deficiente mecánica deglutoria, con vómitos, que se cataloga , tras la realización de nuevo tránsito EGD (persiste ligero reflujo), como funcional) que precisa alimentación por SNG. TAC craneal: normal. Rx. manos: normal. Rx. tórax: cardiomegalia, imagen de discreto hiperflujo pulmonar. ECO cardiografía: Fallot, vena cava sup izda, crecimiento de tronco A. pulmonar. Fístula.

Expl. al alta: P: 3600grs. BEG, activo y reactivo. ACR: soplo sistólico III/VI. Reborde hepático.

Diagnóstico: Tetralogía de Fallot 745.2. Fístula subclavio pulmonar 39.29. Estenosis hipertrófica de píloro 750.5. Pilorotomía 43.3. Reflujo GE 530.1. Micrognatia 524.0.

Tratamiento: - Alimentación por SNG y boca. Medidas antireflujo (Prepulsid R y postural). Suplemento vitamínico y férrico.

Control:- S. Cardiología pediátrica (Dr. Mortera): 23/11: 16h. Dispensario de Pediatría (Dr. Romera o Dra Carnero, en 15 días)

Fecha de alta: 21/10/93

Dr. Palomeque
Jefe Sección UCI-P

Drs. Carnero- Romera.
Med. Residente

Problemas en la actualidad: deglución-succión dificultosa (no mas de 20 ml. por toma)
(22-12-93) vomitos repetidos en todas las tomas
peso estacionado (5 meses= 4.800 kg)