



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 6
CIUDAD VALLES, S. L. P.

10--.12-2019

RESUMEN CLINICO”

ANAROCIO LANDAVERDE ARGUELLO
AFIL: 41998002003F15ORD

se trata de preescolar 4 años de edad antecedentes de epilepsia retraso psicomotor desde el año de edad, en estudio por neuropediatria y genética a causa de una regresión del desarrollo , la última sospecha por parte de genética fue una Lipofuscinosis , desarrollando hipotonía progresiva, desnutrición por mala alimentación y falla para crecer secundaria a la patología neurológica, en manejo por medicina física y rehabilitación aunque falto a sus últimas citas en este hospital la madre refiere seguimiento y manejo especializado en el centro TELETON , esquema de vacunación incompleto la madre se negó a la aplicación de vacuna de influenza, manejo de base con levetiracetam y ácido valproico, ultima convulsión 4 días previos

Padecimiento actual: ingreso el 19 de noviembre por urgencias por un cuadro de 7 días de evolución caracterizado por fiebre de 3 días tos seca no rinorrea, la fiebre volvió a aparecer hace 3 días motivo por el cual la lleva a urgencias, se auscultan estertores crepitantes bilaterales mal manejo de secreciones se ingresa con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad y hallazgo de cuerpo extraño en espalda (aguja) se realiza prueba para influenza, no vacunada, (leucos, 10,000 pcr de 4 mg plaquetas 179,000) se ingresa para manejo de antibiótico, su evolución hacia la mejoría pero a los 3 día presenta cuadro de hiperglucemia , hipernatremia, la cual desde su ingreso se registró, estados de hipernatremia atribuidas a su condición neurológica y la baja ingesta de líquidos, continuo con fiebre dificultad respiratoria, biometría hemática con plaquetopenia (21-09-2019 leucos de 17,000 plaquetas de 44,000 PCR de 23) cretinina 2.5 glucosa de 624, sodio 193, se repuso líquido, paciente

Estaba en prealta, sin soluciones, se ajustó esquema de antibiótico rx con neumonía atelectasia derecha se consideró alteración en la mecánica de la deglución

con eventos de bronco aspiración , ya que la radiografía mostro neumonía atelectasica apical derecha, se solicitó IC a cirugía pediátrica, con plan de valorar gastrostomía sin embargo sus condiciones clínicas no adecuada por el momento para dicho procedimiento, su evolución continuo siendo tórpida y mala estancada con datos de dificultad respiratoria, fiebre y clínica de deshidratación, además con

RECEIVED
JAN 10 1970
U.S. AIR FORCE
AIR MAIL
10-10-70