

**EPICRISIS Y EGRESO PEDIATRICO****SERVICIO DE PEDIATRÍA**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA SERENA  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

7B

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>NOMBRE:</b> Ashley Aro Angel                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    | <b>FECHA DE NAC:</b> 06/06/2011    |
| <b>EDAD:</b> 11 años                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>FICHA:</b> 620365               | <b>RUT:</b> 23.662.887-6           |
| <b>FECHA DE INGRESO:</b> 11/04/2023                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FECHA DE EGRESO:</b> 12/04/2023 | <b>DÍAS DE ESTADÍA:</b> 1 día      |
| <b>DIAGNÓSTICO DE EGRESO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    | <b>DESTINO:</b> Domicilio          |
| 1. Escolar<br>2. Inmunodeficiencia común variable<br>3. covid negativo<br>4. Antecedentes<br>- Aspergilosis pulmonar<br>- Crisis convulsivas<br>- Rinitis alérgica<br>- Asma bronquial<br>- Reacción adversa previa a administración de inmunoglobulina (septiembre 2021)<br>- Astigmatismo |                                    | Peso: 42.300 kg<br>Talla: 1.45 cms |

**HISTORIA DE INGRESO:**

Escolar con antecedente de inmunodeficiencia común variable (ICV) diagnosticada al año de edad, usuaria de Ley Ricarte Soto. Ingresó para administración de dosis mensual de inmunoglobulina, debido a reacción adversa en administraciones anteriores (náuseas, escalofríos, hipotensión, somnolencia) con necesidad de reanimación en 1 oportunidad por lo que se indica hospitalización y monitorización.

**Evolución:**

Se evalúa paciente quien se mantiene en condiciones clínicas estables, se moviliza espontáneamente en cama. Mantiene hemodinamia estable, eucárdica, afebril y con buena tolerancia oral. Completó administración de gammaglobulina sin incidentes ni reacciones adversas. Actualmente asintomática. Diuresis (+) Deposiciones (-).

**FEN:** Buena tolerancia a la alimentación por lo que completa régimen vía oral, sin complicaciones.

**INMUNOLÓGICO:** Recibe inmunoglobulina privigen (10 gr/100 ml) al 10% 20 gramos a 10 cc/hora en primera hora y luego a 20 cc/h a término mantiene presiones arteriales normales. **Sin inconvenientes durante la monitorización.** Se mantiene en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable. Niega dolor, vómito y diarrea. No presenta efectos adversos durante la terapia.

Actualmente en buenas condiciones generales, sin hipertensión, hemodinámicamente estable, afebril con buena tolerancia oral, en condiciones de alta hospitalaria con controles ambulatorios.

**Exámenes y laboratorio (previo a administrar inmunoglobulina)**

**12/04/2023:** GLUCOSA 109 BILIRRUBINA TOTAL 0.31 BILIRRUBINA DIRECTA 0.14 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.16 FOSFATASAS ALCALINAS 267 GGT 9.8 GOT 23.3 GPT 23.8 CREATININA 0.48 NITRÓGENO UREICO 15.2 UREA 32.5 HEMATOCRITO 36.8 HEMOGLOBINA 13.1 RECUENTO DE LEUCOCITOS 5870 NEUTROFILOS 36.8 LINFOCITOS 50.9 RECUENTO DE PLAQUETAS 297 VHS 2 IGA 72.3 IGG 772 IGM 63.2 IGE 14.1

**6/9/22.** BILI T/D: 0,72/0,15. FUNCIÓN HEPÁTICA: NORMAL, CREA: 0,42, BUN:15,8. UREA:33,9. HTO 37,5. LEUCO:6,2, SEG:58, PLAQ 277, MONO:6,4% VHS:2. IgA:47.8 (LÍMITE NORMAL BAJO), IgG 734(NORMAL), IgM:52 (NORMAL BAJO). PCR <1.

**12/10/2022:** GLUCOSA 103 BILIRRUBINA TOTAL 0.79 BILIRRUBINA DIRECTA 0.15 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.64 FOSFATASAS ALCALINAS 324 GGT 12.3 GOT/AST 19 GPT/ALT 13.17 CREATININA 0.60 NITRÓGENO UREICO 16.98 Urea UREA 36.3 VHS 2

HEMATOCRITO 39.5 HEMOGLOBINA 13.8 RECUENTO DE LEUCOCITOS 8.15 SEGMENTADOS 4.93 LINFOCITOS 2.34 RECUENTO DE PLAQUETAS 294

IGA 43.58 bajo IGG 691 IGM 51 normal bajo PROTEÍNA C REACTIVA < 1.0

**11/11/2022:** Glicemia 95 BT/BD 0.58/0.13 FA 211 GOT/GPT 20/14.53 GGT 13.7

Creatinina 0.47 BUN 13.37 urea 28.6

Hto/Hb 36.6/12.7 RGB 3860 linf 50% plaquetas 243000 VHS 6

IGA 52.75 IGG 708 IGM 56

PCR SARS-CoV-2 NEGATIVO

**10/01/2023:** BILIRRUBINA TOTAL 0.71 BILIRRUBINA DIRECTA 0.14 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.57 FOSFATASAS ALCALINAS 260 GGT 11.8 GOT/AST 17 GPT/ALT 12.23 CREATININA 0.56 NITROGENO UREICO 12.24 UREA 26.2

HEMATOCRITO 36.7 HEMOGLOBINA 13.0 RECUENTO DE LEUCOCITOS 5.52 SEGMENTADOS 45.2 LINFOCITOS 42.0 RECUENTO DE PLAQUETAS 297

INMUNOGLOBULINA A (IGA) 41.38 INMUNOGLOBULINA G (IGG) 736 INMUNOGLOBULINA M (IGM) 56 mg/dL PROTEINA C REACTIVA < 1.0

PCR SARS-CoV-2 NEGATIVO

**03/02/22 TC DE TÓRAX SIN CONTRASTE**

Impresión: Micronódulos pulmonares bilaterales, ya visibles en estudio previo y sin cambios significativos.

**ECOGRAFÍA ABDOMINAL Y PELVIANA: 26/03/2022**

Impresión: Órganos ginecológicos de aspecto puberal inicial. Firmado electrónicamente por: ANDREA PICHOTT, Fecha de firma: 02-Apr-2022 12:36:08

**INDICACIONES:**

1. Alimentación: régimen escolar adecuado a su edad y peso
2. Cuidados generales: evitar contacto con personas enfermas, uso de mascarilla en vía pública, lavado frecuente de manos.
3. Medicamentos:
  - Levocetirizina 5 mg al día vía oral
  - Fluticasona nebulizador nasal 50 mcg: 1 puff c/12 horas
  - Fluticasona/Salbutamol (125 mcg) inhalador 1 puff cada 12 horas, mas aseo bucal posterior.
  - Salbutamol, 2 puff x aerocámara SOS.
  - Cotrimoxazol forte 800/160 mg 1 comprimido lunes –miércoles –viernes hasta reevaluacion en HRR
4. Coordinar próxima administración de inmunoglobulina EV
5. Control habitual con su equipo tratante en el Hospital Roberto del Río
6. Control en policlínico de inmuo-reumatología en Hospital de la Serena con Dra. García.
7. Consultar en el Servicio de Urgencias en caso de fiebre, dificultad respiratoria, cefalea, vómitos, mala tolerancia oral o si lo estima conveniente

MEDICO TRATANTE: Dr Larraguibel

FIRMA

FECHA: 12/04/2023

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RETIRA