



CASO CLÍNICO SERVICIO DE PLÁSTICA Y QUEMADOS

I. FILIACIÓN

Paciente de sexo femenino de 10 años y 11 meses de edad, procedente y residente de la provincia Aroma, municipio Patacamaya

II. MOTIVO DE INTERNACIÓN

- Exposición a llamas de fuego
- Lesiones tipo flictenas y esfaceladas en extremidades inferiores y mentón

III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Cuadro clínico de 6 horas de evolución caracterizado por haber sufrido exposición a llamas de fuego, mientras se encontraba sin supervisión de los padres en su domicilio, donde jugaba con alcohol y fuego, producto del cual sufre quemaduras en cara mentón labio y extremidades inferiores, por lo que acuden al Hospital Boliviano Español de Patacamaya, donde realizan curaciones con nitrofurazona, administran metamizol y posteriormente deciden su referencia a nuestra institución ingresando por el servicio de emergencias donde es valorada, evidenciando superficie corporal quemada de 24% se realizó interconsulta con UCIP quienes indican internación en sala de quemados.

IV. ANTECEDENTES NO PATOLÓGICOS

Producto del segundo embarazo, parto eutócico, institucional, a término. Alimentación: en base a carbohidratos come de olla familiar. Desarrollo psicomotor adecuado para su edad. No porta carnet de salud infantil, a referencia del padre cuenta con todas sus vacunas.

V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

No refiere internaciones previas

VI. EXAMEN FÍSICO

Peso: 27,4 Kg. Talla: 124 cm, IMC: 17.6 Kg/m² (Mediana). Dx: **Talla baja**

FC: 118/min FR 22/min PA 90/60mmHg

En mejilla izquierda se evidencian lesiones tipo flictenas, en labios se evidencian lesiones flictematosas, se evidencia en extremidad pélvica izquierda lesiones tipo flictenas y esfaceladas que cubren hasta el nivel de la rodilla, en extremidad pélvica derecha se evidencia en cara interna de muslo con lesiones tipo flictenas y esfaceladas, sensibilidad y perfusión distal conservados.

Evolución:

14/09/18: Debido al porcentaje de superficie corporal quemada se decide iniciar Solución de Galveston en sus primeras 24 horas

15/09/18: Se realiza valoración por traumatología quienes descartan la presencia de Síndrome compartimental.

28/09/18: Se evidencian placas blanquecinas en cavidad oral por lo que se inicia nistatina

29/09/18: Transfusión paquete globular (Hb 6,8g/dl, Hto21%)

30/09/18: Transfusión paquete globular (Hb 7,3g/dl, Hto22%)

01/10/18: Es valorada por Infectología por presentar alzas térmicas y se inicia Ciprofloxacina

03/10/18: Se decide asociar Vancomicina al manejo por presentar persistencia de clínica infecciosa



10/10/18: Transfusión paquete globular (Hb 7,3g/dl, Hto22%)

20/10/18: DC Ciprofloxacina Vancomicina

23/10/18: Inicia Amikacina e Imipenem por el estado infeccioso del paciente, según resultados de cultivo donde se aísla Enterobacter sp sensible a los antibióticos mencionados

26/10/18: Exfoliación de restos radiculares

30/10/18: Aumento de la frecuencia cardiaca en 15% respecto a la basal se realiza valoración Cardiológica y se inicia Propranolol

06/11/18: DC antibióticos

13/11/18: Transfusión de Plasma fresco congelado, Paquete globular –DC PROPRANOLOL

22/11/18: Se realiza injerto de piel autólogo

26/11/18: Se reinicia Ciprofloxacina porque en curación se evidencia secreción verdosa y fétida. En cultivo de secreción se aisló en sala Pseudomona se mantiene tratamiento

VII. DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

- Quemadura de segundo superficial y profunda en ambas extremidades inferiores SCQ23%
- Caries Dental múltiple
- Desnutrición Crónica

VIII. DIAGNÓSTICOS ACTUALES

- Quemadura de 2do grado superficial y profunda en región posterior de ambos muslos sometida a injerto de piel autólogo con 80% de integración
- Sepsis a foco abdominal tratada
- Taquicardia sinusal tratada

SEGUNDO CASO CLÍNICO SERVICIO DE PLÁSTICA Y QUEMADOS

IX. FILIACIÓN

Paciente de sexo masculino de 5 años y 7 meses de edad, procedente y residente de la ciudad de La Paz

X. MOTIVO DE INTERNACIÓN

- Exposición a llamas de fuego
- Lesiones tipo flictenas y esfaceladas

XI. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Cuadro clínico de 4 horas de evolución caracterizado por sufrir exposición a llamas de fuego posterior a que se encontraba jugando con un compañero sin supervisión de los padres, posteriormente presenta lesiones en varias zonas del cuerpo por lo que acuden al Hospital Corea donde le realizan curaciones y lo refieren a nuestro Hospital donde se decide su internación.

XII. ANTECEDENTES NO PATOLÓGICOS

Producto del tercer embarazo, parto eutócico, institucional, a término. Alimentación: en base a carbohidratos come de olla familiar. Desarrollo psicomotor adecuado para su edad. No porta carnet de salud infantil, a referencia del padre cuenta con todas sus vacunas.

XIII. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS



No refiere internaciones previas

XIV. EXAMEN FÍSICO

Peso: 19,7 Kg. Talla: 104 cm, SC: 0,7 m² Dx: **Eutrófico**

FC: 162/min FR 34/min PA 90/60mmHg

Paciente taquicárdico, se evidencia desde cara, región cervical, tórax anterior y posterior, abdomen, miembro superior e inferior derecho con presencia de lesiones tipo flictenas y esfaceladas, cubiertas con vendas, sensibilidad y perfusión distal conservados

Evolución:

06/10/18: Líquidos basales

08/10/18: Solución de Galveston (2das 24 horas)

08/10/18: Por descompensación hemodinámica se decide su ingreso a UCIP

10/10/18: Curación y limpieza en quirófano

12/10/18: Inicio Cefotaxima, Cloxacilina

13/10/18: DC Cefotaxima, inicio Ciprofloxacino

16/10/18: Pasa a sala de quemados

27/10/18: Klebsiella pneumonia – Inicio Amikacina – Valoración Cardiológica

30/10/18: Inicio de PROPRANOLOL

01/11/18: Transfusión de paquete globular (Hb 7,8g/dl, Hto 25%)

12/11/18: DC PROPRANOLOL- DC Amikacina

15/11/18: Reacción adversa a la transfusión

16/11/18: Transfusión de paquete globular con premedicación (Hb 7,2g/dl, Hto 23%)

27/11/18: Se realiza injerto de piel autólogo

XV. DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

- Quemadura de 2do grado superficial y profunda en cara, tórax anterior y posterior miembro superior derecho, abdomen, miembro pélvico derecho SCQ 15%

XVI. DIAGNÓSTICOS ACTUALES

- Quemadura de 2do grado superficial y profunda en rostro, región cervical anterior y posterior, abdomen, extremidad superior e inferior derecha SCQ 14% sometido a injerto de piel autólogo en brazo y antebrazo derecho
- Neumonía nosocomial tratada
- Taquicardia sinusal tratada