

FULL DE CONTINUACIÓ		(9)
Data/servei/identificació	Full	
ENFERMERIA 28/10/15 (T.NOCHE)	A nuestra llegada (22h.) Andrés todavía no se ha tomado el Kirkulado de verduia de las 20h. La madre insiste en que no ha dormido nada desde las 5 de la madrugada y prefiere que duerma. No se niega a intentar darle de comer, pero nos pide esperar un poco más por si despierta. Habla con PG, acordamos esperar hasta las 23:30h.	
Dat 98mg/dp ← Pupils medicas No reacciona ni con estimulació dolorosa.	Vamos a las 23:30h a la habitación, Andrés sigue muy dormido. Intenta despertarlo con estimulación. No efectiva. Habla con la mamá, le digo que el siguiente paso es cobrar SNG. Insiste en esperar así que volvemos a hablar con PG. Sube a valorar a Andrés. Logramos despertarlo mojando sus pies en la pica del baño y nos quedamos en la habitación hasta que se toma todo el Kirkulado en biberón (200ml).	
	* A las 3h la madre está paseando a Andrés por el pasillo. Nos dice que está muy entranquela y ya no pagará dormir más. Administramos MELAMIL de las 21h tras indicación PG.	
Se toma 150cc del bibe de las 24h.	* A las 5h llama al timbre. Sigue despierto. Vuelvo a hablar con PG, indica dar SINGAN. Etc. * A las 6h avisa de nuevo. Habla con enfermería la madre, nos comenta su disconformidad en cuanto a la actuación con su hijo. También refiere que la señora que la acompaña esta noche de DGAIA "es rara", "las otras son más como de la familia". Andrés no ha dormido más desde que lo despertamos a las 1h.	
ENFERMERIA !! 29/10/2015 NOMBRE G.	3:00h. ACUDO A LA UNIDAD CON PAPA ADMINISTRAR FL. DE ENFERMERIA Y OIGENIEN. LA MADRE ME COMENTA QUE ANDRES NO HA DORMIDO DESDE LAS 11:00h. DE LA MADRUGADA. OBSERVO QUE EL PACIENTE TRASO SUEÑO, DE BUENAS Y PAUSADAS COMO HABIA UN DIA PUESTO A VECES ME AYUDO CON EL ANUPERO. AHORA NO LO SUEÑO, ESPERO QUE PORQUE LO ASISTE	

Evolució durant l'ingres; 22/10/15 G.
Catasús / M. Simó Andrés, 13m. 16 ddi. OD/
- Desnutrició grave a estudio (secundaria a dieta selectiva por decisió materna? malabsorció? secundaria a síndrome?). - Sospecha de sd de munchausen/negligencia - Encefalopatía epiléptica tipo west (inicialmente sin tratamiento antiepiléptico por decisió materna) - Infección del tracto urinario resuelta. Cts/ Afebril febrícula de 37,5°C Posteriormente afebril. Sin vómitos, dos deposición abundantes de consistencia adecuada. Peso 6030gr (+100gr respecto ayer) EF/ Buen estado general. Coloración en franca mejoría. Poco tejido celular subcutáneo. No exantemas ni petequias. Aparato Cardiovascular: rítmico, sin soplos. Aparato Respiratorio: buena entrada de aire bilateral, sin ruidos sobreañadidos ni signos de dificultad respiratoria. Abdomen impresiona un poco distendido, blando y depresible, no doloroso, no palpación de masas ni megalias. No palpación de materia fecal. No signos meníngeos, hipertonia generalizada. No sostén cefálico (habitual). EECC/ - Virus en heces: negativos. Cultivo pendiente. --> Retirar aislamiento C.
EVOLUCIÓN/ La madre explica que Andrés está muy intranquilo, normalmente por las tardes. Esta noche también y no ha dormido nada, ante lo que la madre se muestra preocupada ("un niño pequeño necesita dormir para que se le desarrolle el cerebro, más en su caso, es de sentido común"). Cree que está relacionado con la medicación. Lo comentaremos con Neurología. Explica que Andrés se queda con hambre, y pide que se le aumenten las cantidades de comida, aunque no quiere darle el biberón de la noche (no se lo ha dado nunca), porque dice que no le sienta bien. Lo hablamos con Nutrición por si quieren cambiar la pauta. También dice si se puede retirar el Motilium ahora que ya hace deposiciones y regurgita mucho menos. Lo hablamos con Nutrición por si se puede mantener únicamente antes de la leche (lo más fácil de regurgitar). La enfermera de Andrés nos explica que ha hablado con la enfermera del turno de noche. Explica que la observadora de la noche está congeniando mucho con la madre, entrando en su rol. Duda de su carácter de imparcialidad. Acepta y repite cosas de su discurso, y se muestra preocupada por ejemplo si se le tiene que hacer una analítica al paciente, aun cuando la madre se muestra tranquila. Trabajo social pregunta por como ha estado andrés estos últimos días y también se explica esta situación. Esta mañana se realiza EEG de control (aún no sabemos resultados). Con resultados neurología valorará pauta de tratamiento antiepiléptico. OD/ - Desnutrición grave. - Sospecha de Negligencia, comportamiento cercano a un Sd Munchausen - Encefalopatía epiléptica - Sospecha Mutación DOCK8 (que comportaría inmunodeficiencia, hiperIgE, retraso mental...). - Posible cuadro viral incipiente. PLAN/ - Peso diario. - Mantener Vigabatrina y Melamil. - EEG hoy, pendientes de analizar resultados. Hablar con Neurología para posible cambio en pauta de tratamiento epiléptico. - Posible cambio en pauta de alimentación según Nutrición. - Hemocultivo pendiente. Coprocultivo pendiente. - Control evolutivo.

Evolució durant l'ingres

Retiraron a la vigilante de la DGAIA por ser justa, querían retirar a una segunda vigilante, la misma es que las contaba pero objeciones, esto nos lo contaron las mismas vigilantes que no entendían la situación!