Firmado Digitalmente por
CARLA GIANNINA ZUAZO RIVERA
Fecha 10.11.2021 16:44
Con validez legal según Reglamento de la Ley de Firmas y Certificados Digitales

DNI: 92303001 NHC: 1726934 Edad: 0 Sexo: MASCULINO
CHICLLA MAMANI, SEBASTIAN JORGE ENRIQUE

Clínica San Pablo Surco

# INFORME MEDICO

**DATOS DEL PACIENTE:**

**Apellidos y nombres:** CHICLLA MAMANI, SEBASTIAN JORGE ENRIQUE

**EDAD: 0**

**N°HC:**1726934

**DIAGNÓSTICO:** ATROFIA MUSCULAR ESPINAL INFANTIL, TIPO I [WERDNIG HOFFMAN](G12.0)

**COMPAÑÍA:** SANITAS

**DETALLE DE INFORME MÉDICO:**

1
16:00 horas
Se inicia junta médica con los siguientes participantes:

**PARTICIPANTES:**
Dra. Castañeda (Subdirección)
Dra. Cuya (Medicina Física y Rehabilitación)
Dra. Cedrón (UCI PED)
Dra. Cuya (UCI PED)
Dr. Verástegui (Gastroenterología Pediátrica)
Dra. Sebastián (Neurología Pediátrica)
Dra. Carla Zuazo (Médico Tratante)

Paciente de 7 meses de edad hospitalizado desde el 30/7/2021, con soporte ventilatorio prolongado por traqueostomía acoplado a ventilador mecánico. Con diagnóstico genético de Atrofia Medular Espinal tipo 1 (realizada 26/6 en INSN-Breña). Con los siguientes diagnósticos actuales:

1.- Insuficiencia Respiratoria Crónica
2.- Atrofia Espinal tipo 1
3.- Síndrome de Abstinencia
4.- Anemia leve
5.- Constipación

Se concluye:

1.- Paciente es tributario de terapia génica (zolgensma), como mejor alternativa farmacológica pero debería ser administrada idealmente en paciente sin soporte ventilatorio. Podría mejorar la funcionalidad; sin embargo no garantizaría la posibilidad de retiro de ventilador mecánico en el caso del paceinte en mención.
2.- Dicha terápia debe ser administrada idealmente en institución que cuente con protocolo de aplicación y seguimiento de administración del medicamento

Escaneado con CamScanner

DNI: 92303001 NHC: 1726934 Edad: 0 Sexo: MASCULINO
CHICLLA MAMANI, SEBASTIAN JORGE ENRIQUE

3.- Debe coordinarse idealmente transferencia de paciente a país más cercano donde haya experiencia de administración del medicamento (medicamente aún no aprobado en territorio nacional), por las dificultades del transporte al ser paciente ventilado.
4.- Respecto a las terapias indicacdas: debe continuar con terapia del complejo orofacial 1 vez al día, terapia respiratoria 1 vez al día (con apoyo del personal de enfermeria para manejo de secreciones y control postural); además de terapia física 2 veces al día: motora y sensoperceptual.
5.- Gastroenterología indica que paciente debe continuar con alimentación enteral por una vía segura de alimentación: Gastrostomía. Mantener aporte calórico en 80cal/kg/día y 1.5 gr/kg/día.
6.- Mantener soporte ventilatorio.
7.- Continuar descenso progresivo de morfina cada 5 días.
8.- Nueva evaluación por Cuidados Paliativos.

**FECHA DE ATENCIÓN:** 09/11/2021

Firma y Sello
**ZUAZO RIVERA CARLA GIANNINA**
**CMP: 058104 RNE :27406**

Escaneado con CamScanner