

PERCORSI VAL DI NOTO

- ONCOLOGIA PEDIATRICA: DAL SOSPETTO ALLA DIAGNOSI
- CASI CLINICI
- Dr. CRISTOFORO COCCHIARA
- VITTORIA, 26-03-2011

Caso clinico n1

- ROBERTA
- ANNI 3.8
- PRIMOGENITA, NATA A TERMINE DA PARTO EUTOCICO, CON PESO ALLA NASCITA DI
- g. 3.100 LUNGHEZZA cm 50 CC cm 35.
- REGOLARE LO SVILUPPO PSICO-FISICO
- HA ESEGUITO TUTTE LE



Il 20 ottobre 2010 ha presentato
iperpiressia per tre giorni ascrivibile
a faringite, regredita con
paracetamolo.



Dopo 5 giorni

VENERDI' ALLE 13.50 CONSULTO
TELEFONICO PER LA RICOMPARSA
DELLA FEBBRE



Non riferita sintomatologia specifica,
tranne lieve dolenzia addominale.



Si prescrive terapia antibiotica orale ,
più paracetamolo e fermenti lattici.



Domenica sera: sempre febbre a 39 °, visita domiciliare.



E O: ndr a carico dei vari organi ed apparati, tranne un polo di milza apprezzabile sotto l'arco costale di sn.



Si prescrive terapia iniettiva con ceftriaxone, con l'impegno di rivedere Roberta martedì pomeriggio.



Martedì per il persistere della febbre, anche se è scesa a 38° e la comparsa di pallore, pur in disaccordo con i genitori ricoveriamo Roberta in ospedale, a Gela.



Qui viene evidenziata una VES di 120 mm/h ed una PCR di 169 ng/dl., ma tutti gli altri esami sono nella norma.



Continua la terapia antibiotica.



Il ricovero dura dal 3 al 13 novembre. La piccola sfebbra, la VES e la PCR diminuiscono, anche se sono ancora alte, le condizioni generali sono buone, ma prima di dimettere Roberta, si esegue l'eco addome.



Riscontro di neoformazione epatica ed invio in onco-ematologia pediatrica a Catania, dove viene posta diagnosi di Sarcoma epatico indifferenziato, iniziata la chemioterapia ed effettuato l'intervento chirurgico.

Roberta sta bene.

