

MEMORIAL

"Pentru că sănătatea ta e prețioasă"

Șoseaua Gheorghe Ionescu Sisești,
nr. 8A, Sector 1, București

☎ (031) 9393

EPICRIZA DE ETAPA

ANITA Andreea Daniela

19.02.2026

Admisie in Terapie Intensiva, in data de 21.01.2026, pentru insuficienta respiratorie cronica-acuteizata la pacienta cunoscuta cu sarcom sinovial genunchi drept multiplu operat (amputatie 1/3 sup coapsa) si chimiotratat. Antecedente personale patologice: 2014- sarcom sinovial genunchi drept multiplu operat si chimiotratat, diseminari secundare pulmonare operate (bilobectomie medio-inferioara cu limfadenectomie mediastinala) si ganglionare.

La momentul admisiei: pacienta constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, pupile egale, simetrice, afebrila, respira spontan cu $SpO_2=91\%$ cu O_2 suplimentar pe narine cu 2 L/min, dispnee cu ortopnee, acces de tuse. Stabila hemodinamic, TA= 135/72 mmHg, AV 100/min, tahicardie sinusala. Abdomen mobil cu miscarile respiratorii, nedureros spontan si la palpare, toleranta digestiva buna, nutritie enterala. Diureza prezenta, mictiuni fiziologice. Prezinta SPA- vena jugulara interna dreapta.

Se instituie masuri specifice si nespecifice de Terapie Intensiva: monitorizare functii vitale, reechilibrare hidroelectrolitica si acidobazica, se instituie oxigenoterapie cu Flux inalt $AiVO_2$, $FiO_2=30\%$, flux 10 L/min, se recolteaza set complet analize zilnic, bilant bacteriologic seriat, se continua tratamentul personal, se instituie antibioterapie cu spectru larg.

In data de 23.01.2026, pacienta intens dispneica, hipercapnica, sub CPAP NIV, agitata psihomotor, se decide IOT VM si sedare pentru facilitarea ventilatiei mecanice. Se escaladeaza antibioterapia (Meronem, Linezolid, Amikacin, Diflucan). Evolutia este nefavorabila catre stare de soc cu necesar de vasopresor, se monteaza cateter arterial; hipercapnie sub ventilatie mecanica cu parametri in crestere ce impune curarizarea. Se monteaza cateter de dializa si se initiaza sedinta de CVVHDF cu filtru de cytokine (38h).

Sub tratamentul instituit, starea pacientei este in ameliorare cu normalizarea probelor inflamatorii, remiterea episoadelor febrile, sevrarea suportului vasopresor si scaderea parametrilor ventilatori. In data de 01.02.2026 se decide oprirea sedarii, iar in data de 03.02.2026, pacienta este extubata. Imediat extubarii, pacienta este trecuta pe oxigenoterapie sub flux inalt pe care nu o tolereaza. Se initiaza ventilatie non-invaziva CPAP, sub care pacienta se mentine dispneica, ortopneica, cu secretii abundente. Se decide reintubarea. Se efectueaza bronhoaspiratie: secretii traheobronsice in cantitate mica, aspect seros.

Pe parcursul sederii in Terapie Intensiva, evolutia pacientei este trenanta: necesita sedare continua pentru tolerarea ventilatiei mecanice, subfebrila in platou, cu cresterea

MEMORIAL

"Pentru că sănătatea ta e prețioasă"

Șoseaua Gheorghe Ionescu Sisești,
nr. 8A, Sector 1, București

☎(031) 9393

probelor inflamatorii, se escaladeaza antibioterapia empiric (bilanturi bacteriologice cu rezultat negativ), necesar de minim suport vasopresor, indice de oxigenare > 300 , ventilata mecanic in BiPAP cu FiO_2 40 %, PEEP 7 cmH₂O, secretii traheo-bronsice in cantitate mica, usoara trombocitopenie, fara alte disfunctii de organ.

In data de 06.02.2026- probe inflamatorii in crestere cu episoade de febrilitate pentru care se initiaza antibioterapia cu Emblaveo (timp de 7 zile) si se continua tratamentul antifungic cu Diflucan.

Evolutie initial favorabila. In data de 10.02.2026 se efectueaza traheostomie percutanata-fara incidente, manevra efectuata sub control bronhoscopic si ulterior verificata radiologic.

In data de 12.02 se opreste sedarea. Pacienta constienta, cooperanta. VM pe canula de traheostomie in CPAP, indice de oxigenare >300 , tahipneica $FR > 30/min$. se initiaza sedare cu Dexmetetomidina.

Evolutie favorabila.

In data de 14.02 episod febril remis la administrarea de antitermice.

17.02 pacienta prezinta criza convulsiva tonico-clonica generalizata remisa la administrarea de Diazepam 10 mg in, apoi Levetiracetam 1000 mg.

Se initiaza sedarea continua cu Midazolam+Fy+Propofol.

Se efectueaza RMN cerebral cu SCIV: Examinarea IRM cranio-encefalica efectuata inainte si dupa administrarea s.c. pe cale i.v. evidentiaza: spatii lichidiene pericerebrale infra- si supratentoriale cu dimensiuni normale;- nodul cortical parietal stang periconvexitar postcentral, minim procident pe suprafata cerebrala spre santul central stang, cu dimensiuni maxime 5/6 mm hipersemnal T2 si FLAIR, cu limitarea difuziei apei, cu priza de contrast intensa, neomogena, cu limite nete, fara edem perilezional,- multiple (cel putin 15) arii cu dimensiuni maxime 1-4 mm hipersemnal T2 si FLAIR, fara restrictie de difuzie, negadolinofile, diseminate in substanta alba emisferica, distribuite predominant subcortical, unele conglomerate dar neconfluente, cateva atingand jonctiunea cortico-subcorticala; - hipocampi simetrici, fara anomalii structurale decelabile IRM;- sistem ventricular simetric, cu dimensiuni normale;- structuri mediane in pozitie normala.

Aspect IRM evocator de:- nodul intraaxial cortical parietal stang postcentral, periconvexitar, compatibil imagistic cu determinare secundara hematogena la pacienta cu context clinic oncologic;- zone de demielinizare punctiforme/infracentimetrice cu distributie periferica, nespecifice din punct de vedere imagistic.

In data de 18.02 pacienta devine instabila hemodinamic cu necesar de suport vasopresor, probe inflamatorii in crestere, pentru care in data de 19.02 se initiaza antibioterapia cu Zavicefta si terapia antifungica cu Caspofungin.

Atasat investigatii imagistice si paraclinice: rezultate atasate la dosar.

MEMORIAL

"Pentru că sănătatea ta e prețioasă"

Șoseaua Gheorghe Ionescu Sisești,
nr. 8A, Sector 1, București

☎ (031) 9393

La momentul transferului pacienta sedata continuu, afebrile, ventilate mecanic pe canula de traheostoma in mod controlat, instabilitate hemodinamica cu necesar de suport vasopresor, abdomen mobil cu miscarile respiratoria, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta.