

PREMATURE NEONATE WITH
OLIGURIC ACUTE RENAL FAILURE AND ASPHYXIATED
HYPOXIC-ISCHEMIC ENCEPHALOPATHY

NEONATO PREMATURO, EN FALLO RENAL AGUDO OLIGÚRICO
CON ENCEFALOPATIA ASFÍXICA-HIPÓXICA-ISQUÉMICA

**How often have I said to you that when you have eliminated
the impossible, whatever remains, however improbable,
must be the truth**

Sherlock Holmes

A fictional detective created by Scottish author and physician Sir
Arthur Conan Doyle

**¡Cuántas veces te he dicho que cuando se ha eliminado lo
imposible, lo que queda, por improbable que parezca, debe
ser la verdad**

By Andrés Ricardo Pérez-Riera M.D. PhD.



Premature newborn with acute renal failure following perinatal severe birth asphyxiated hypoxic-ischemic encephalopathy.

Fourth day of his life Interned in our intensive care Unit.

Infant lethargic, mild hypotonic, absent suck, weak Moro, miosis and focal seizures.

Congenital Patent Ductus Arteriosus treated with indomethacin (nonsteroidal anti-inflammatory) to close. Less than 48 hours first indomethacin dose: 0.2 mg/kg IV before 48h. Second dose: 0.1 mg/kg IV. Third dose: 0.1 mg/kg IV. Doses was given at 12 to 24 hour intervals. Persisted oliguric renal failure (urine output of 0.34ml/kg/h), blood urea of 80 mg/dl, creatinine more than 2,5 mg/dl. Apgar score 4 done five minutes after birth, and repeated later because the score remained low.

Normal maternal renal function.

Which is the ECG diagnosis? Which is the underlying cause?

Recién nacido prematuro con encefalopatía. asfíxica hipóxico-isquémica cuarto día de nacido con insuficiencia renal aguda oligúrica después severa asfixia perinatal al nacer.

Internado en nuestra unidad de cuidados intensivos.

Lactante hipotónico, leve letárgia, mamada ausente, Moro débil, miosis y crisis focales.

Portador de ductus arterioso persistente tratado con indometacina (anti-inflamatório no hormonal). la primera dosis de indometacina administrada con menos de 48 horas 0,2 mg / kg IV . Segunda dosis: 0,1 mg / kg IV. Tercera dosis: 0,1 mg / kg IV. Las dosis se le dio a intervalos de 12 a de 24 horas. Persistía la insuficiencia renal oligúrica (diuresis de 0.34ml/kg/h), urea en sangre de 80 mg / dl, creatinina de más de 2,5 mg / dl. Apgar 4 puntuacion calculado cinco minutos después del nacimiento, y repitido más tarde, con el resultado que sigue siendo bajo. Función renal materna normal.

¿Cuál es el diagnóstico de ECG? ¿Cual es la causa subyacente?

