

## RESUMEN CLINICO DE URGENCIAS

Derivado a la información obtenida en base al expediente clínico, por medio del presente se notifica a usted los siguientes hallazgos de interés epidemiológico:

El paciente cuenta con el siguiente folio plasmado en dicho certificado defunción: 160619265, el cual correspondía al municipio de Tamazunchale de la localidad de Chapulhuacanito, certificado en su momento por el HBC. Tamazunchale.

**ANTECEDENTES PERINATALES:** masc. de 2 años con 2 meses de edad, producto de la gesta 3, de madre de 30 años de edad, atendido en su momento por parto eutócico, sin datos patológicos al nacimiento, restos negados.

### INICIO DEL PADECIMIENTO- HASTA SU FALLECIMIENTO

Lo inicia el día 13 07 2016 por la mañana, manifestando la presencia de vómitos, de contenido gastrobiliar de incontables ocasiones, por lo que es llevado con facultativo, donde se le da como tratamiento trimetoprim y bonadoxina, y sin mejoría del cuadro clínico, agregándose en resto del día somnolencia, distensión abdominal, además de presentar datos de deshidratación, sin presencia de sibilancias a la exploración, con tendencia de estupor, palidez tegumentaria, piel fría y seca, taquicárdico, con pulso filiforme, taquipneico, con pupilas midriáticas. Sin respuesta al estímulo luminoso, ojos hundidos, mucosa oral seca, con llenado capilar de dos segundos, se canaliza en su momento, pero cae en paro cardiorrespiratorio, por lo que se dan maniobras de rcp. Avanzada a las 22: 38 horas, el cual se revierte el problema con adrenalina, más solución fisiológica 50 cc/kg / dosis, además de oxígeno, el paciente se estabiliza momentáneamente, por lo que inmediatamente se pide interconsulta, por que inmediatamente se refiere al Hospital General de CD: Valles. : fc\_ 166 x`, fr: 42 x,t: 36 grados, peso: 9 kgs. Así mismo se observa distensión abdominal, con peristalsis timpánica, con fascies de dolor a la palpación, pero sin presencia de masas palpables. Se le coloca antes del traslado una sonda nasogástrica, presentándose un gasto fecaloide de a 40 cc, se coloca sonda de Foley presentando diuresis espontánea, 10 cc.

El paciente en el camino a valles a altura de loma bonita presenta una vez más un paro cardio-respiratorio, el cual se inicia nuevamente con la reanimación básica avanzada, sin haber respuesta durante tres ciclos, se pide de inmediato apoyo al Hospital IMSS Zacatipan, pero el pediátrico llega sin signos vitales. Por lo que se dan los diagnósticos de defunción correspondiente.

#### PARTE I

- A) CHOQUE HIPOVOLEMICO
- B) DESHIDRATACIÓN GRAVE
- C) PROBLEMA DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL
- D)

#### PARTE II DESNUTRICIÓN GRAVE

DR. JOSÉ LUIS PÉREZ CERVANTES

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA