

## Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	Apolinar Martínez Baena
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	09/02/1980
<b>Edad:</b>	36 años
<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Estado civil:</b>	Soltero
<b>Expediente:</b>	41991

### Resumen

Paciente masculino de 36 años de edad con antecedente de Epilepsia en control con Carbamazepina y Valproato de Magnesio.

Inicia su padecimiento actual el día 9 de noviembre del 2016, al presentar debilidad de manera súbita de miembros inferiores que ocasionaba incapacidad para la deambulación, retención urinaria y debilidad de miembros superiores, posteriormente presentó disfonía; razones por las cuáles es traído por sus familiares para su atención.

Ingresa al Servicio de Urgencias con los diagnósticos de Epilepsia + Mielopatía en estudio de foco infeccioso a determinar + hiponatremia severa.

Durante su estancia se realiza TAC de cráneo reportándose sin áreas de hipo o hiperdensidad, se realizan otros estudios de gabinete y laboratorio. LCR sin datos de meningitis.

Posteriormente pasa a UCIA y se valora por Neurólogo quien diagnostica Síndrome de Guillán Barré, se hace hoja de referencia a Hospital central ya que requiere plasmaféresis e inmunoglobulina, no es aceptado en Hospital Central. Se intuba por deterioro de la mecánica respiratoria.

Se egresa de UCIA por no haber más beneficio que ofrecer, con evolución natural de la enfermedad y aun haciendo énfasis en la necesidad de plasmaféresis e inmunoglobulina. Presenta neumonía intrahospitalaria secundaria a broncoaspiración y choque séptico durante su estancia en piso de Medicina Interna.

El día 2 de diciembre del 2016 a las 23:14 horas se declara su defunción posterior a presentar paro cardiorespiratorio no reversible a maniobras.

Diagnósticos de egreso: Síndrome de Guillán Barré + Choque séptico de foco pulmonar + Neumonitis por broncoaspiración + Epilepsia.