

## Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	Ignacio Hernández Maya
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	01/02/1949
<b>Edad:</b>	67
<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Estado civil:</b>	Viudo
<b>Expediente:</b>	A-132266

### Resumen

- Antecedentes de importancia:**

Antecedentes crónicos degenerativos negados.

- Motivo de consulta (07/12/2016 14:42 ):**

Ingresa al servicio de urgencias por referir diarrea de tres meses de evolución, con exacerbación en las últimas 24 hrs, vomito de contenido gástrico, astenia, adinamia y deterioro del estado general.

- Exploración física:**

A su ingreso :

FC: 64 lpm, FR: 19 rpm, TA: 64/36 mmHg, T°: 35°C, SatO2: 96%, DxTx: 478mg/dl

Alerta, hiporreactivo, poco cooperador, ataque al estado general, palidez generalizada, normocéfalo, pupilas reactivas, cuello sin alteraciones, cardiopulmonar sin compromiso, mucosa oral y tegumentos deshidratados, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación.

- Diagnóstico:**

Ingreso: Sx. Diarreico crónico, DHE, DAB.

Defunción. ERC agudizada, Diarrea crónica, Sifilis

- Evolución:**

07/12/2016 -24:05- Permanece en sala de Urgencias tranquilo, consciente, orientado, pupilas

isocóricas, normo reflejáticas, hipotensio. Acidosis metabólica continua con reanimación hídrica.

08/12/2016-11:30 – Permanece somnoliento, deshidratado, sin compromiso cardiopulmonar, peristaltismo aumentado. Se incrementa aporte hídrico e inician antimicrobianos. Estado de salud Grave.

08/12/2016 15:15. Paciente inconsciente, pupilas arreflejicas, sin pulso. Se lleva a área de choque. Se confirma asistolia e inician maniobras avanzadas de RCP por 21 minutos, no se logra retorno de la circulación ni actividad eléctrica. Defunción 13:34

- **Datos de laboratorio y gabinete:**

07/12/2016- 18:36. Hb.15.5, HTO.47.6, Leucocitosis (26250), Cr. 1.7, Ur. 58.7, BUN. 27.43. Hiperglucemia (449 mg/dl), hiponatremia 133 mmol/L, Acidosis metabólica ph 7.08 HCO3. 11.5 mmo/L.

08/12/2016- 01:45. TP. No coagula, TPT. No coagula, AST. 127 UI/L, ALT.105 UI/L, PROTEINAS 4.8 G/DL, ALBUMINA 2.3 G/DL, PCR. >9. ACIDOSIS METABÓLICA PH. 7.21

08/12/2016- 14:05. Hb. 14.7g/dl, HTO. 43.8%, Leucocitosis 23060 UL, HIV1/HIV2. Negativo, **VDRL. Positivo, RPR. Positivo.** EGO: Proteinuria (>300mg/dl), Cetonuria (40mg/dl), Glucosuria (100 mg/dl), Hematuria. Acidosis metabólica (Ph 7.23/ HCO3. 10.7, Sat. O2. 25%).