

Resumen Clínico

Nombre del paciente:	Francisco Javier Olguín Zapata
Fecha de Nacimiento:	06/05/1981
Edad:	35 años
Sexo:	Masculino
Expediente:	F-236041

Resumen

- Antecedentes de importancia:**

Paciente VIH positivo desde hace 3 años, en tratamiento con antirretrovirales y en seguimiento por CAPASITS. Cirugías previas en Noviembre del 2015 en IMSS por condilomatosis anal + fistula perianal, desbridación + colostomía.

- Motivo de ingreso a urgencias (04/01/2017 10:50 horas):**

Inicia su padecimiento hace 1 semana con astenia, adinamia, hiporexia, náusea y vómito, dolor perianal intenso con secreción sanguinolenta de la misma región sin material purulento. Niega fiebre. Es traído en ambulancia desde su domicilio ya que el paciente refiere que se encuentra postrado en cama desde hace un año.

- Exploración física:**

FC: 44 lpm, FR: 18 x ` rpm, TA: 72/26 mmHg, Tº: 35.6 ºC.

Hipotenso, caquético, pálido, en malas condiciones generales, deshidratado, abdomen doloroso a la palpación sin datos de irritación peritoneal, colostomía funcional con gasto aparentemente normal. Región perianal con herida quirúrgica que aun no cierra, sin datos de infección.

- Diagnósticos de ingreso:**

Síndrome consuntivo + Síndrome anémico + VIH positivo + Post-operado de condilomatosis anal + post-operado de colostomía.

- **Evolución 04/01/2017 15:00 hr Urgencias:** Se solicitan laboratorios en los que destaca Hemoglobina de 3.4 mg/dl, Hto 13.4%, Leucocitosis de 18,300, neutrofilia 80%, creatinina 1.8, urea 68.2, BUN 31.8, albúmina 3.9. Se solicitan paquetes globulares para transfusión (se transfunden 2 paquetes globulares 9:30 pm y 01:30 am). Se agregan diagnósticos de desnutrición + falla renal aguda.
- **Evolución 05/01/2017 01:01 hrs Urgencias:** Mejora su estado general, mejora su estado de hidratación, continúa hipotensio, sin hemorragias activas por el momento. Signos vitales (T/A 63/50, FC 80 lpm, FR 18 rpm, Temperatura 36°C, Sat O₂ 95%), se encuentra en hemotransfusión.
- **Evolución 05/01/2017 8:00 horas Urgencias:** Signos vitales T/A 60/30, FC 58 lpm, FR 10 rpm, Temperatura 35°C. Paciente presenta a las 6 am sangrado intenso por vía rectal, en estado de choque posterior, presenta estupor, respiración apnéusica, con acidosis metabólica severa. Se solicita Paquete globular, plasma fresco y crioprecipitados para transfundir. Se reporta muy grave, con mal pronóstico a corto plazo y alto riesgo de muerte.
- **Evolución 05/01/2017 08:00 horas, Valoración por Cirugía:** Se agrega el diagnóstico de Choque hipovolémico. Signos vitales T/A 63/50, FC 80 lpm, FR 18 rpm, Temperatura 36°C. A la exploración se describen condilomas perianales gigantes con sangrado en capa. Se sugiere transfundir 4 plasmas frescos durante el día (1 cada 4 horas) y revalorar posteriormente para probable exploración quirúrgica y hemostasia del sangrado de región peranal, dependiendo del estado del paciente.

- **Nota de defunción en Urgencias 05/01/2017 09:28 hrs:**

Paciente presenta paro cardiorespiratorio irreversible a maniobras, se determina hora de la defunción 09:28 horas.

Diagnósticos:

Choque hipovolémico hemorrágico no traumático irreversible

Sangrado de tubo digestivo bajo activo

Condilomatosis perianal

VIH positivo