

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	Efrén González Becerra
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	18/06/1975
<b>Edad:</b>	42 años
<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Estado civil:</b>	Soltero
<b>Expediente:</b>	45007

#### Resumen

- **Antecedentes de importancia:**

Una semana previa a su ingreso resulta reactivo a VIH, se envía muestra para Western Blot, niega antecedentes heredofamiliares relevantes. Alcoholismo ocasional, tabaquismo negado.

- **Motivo de consulta (Ingreso 23/06/2017 11:45hrs):**

Reingresa en esta ocasión por evacuaciones diarreicas, intolerancia a la vía oral, dolor abdominal, refiere inició 72 horas previas con disnea e hipertermia (38°C), tos esporádica con expectoración. Ha perdido 20 kg en dos meses.

- **Exploración física:**

A su ingreso FC: 120 lpm, FR: 24 rpm, TA: 99/64 mmHg, T°: 37.4 °C, SatO2: 84%. Paciente orientado, cooperador, caquético, ruidos cardiacos rítmicos SFA, taquicardia, Campos pulmonares con rudeza respiratoria, sin crépitos audibles, abdomen con dolor a la palpación en epigastrio, sin otras alteraciones.

- **Diagnóstico de ingreso:**

Paciente seropositivo (VIH) + diarrea crónica + deshidratación + intolerancia a la vía oral + Descartar neumonía.

- **Evolución:**

23/06/2017 18:50 hr - Continúa con evacuaciones líquidas, tolera vía oral blanda, con oxígeno suplementario. Se ausculta hipoventilación basal bilateral. Se agregan los diagnósticos de Desequilibrio hidroelectrolítico, hipoalbuminemia, neutrofilia, hipokalemia moderada + Síndrome consuntivo.

25/06/2017 0:15 horas – Establecen diagnóstico de Pb Neumonía por atípicos. Continúa con evacuaciones disminuidas en consistencia y aumentadas en cantidad.

26/06/2017 12:04 horas – Rx de tórax con condensaciones bibasales, se sospecha de Pb Tuberculosis pulmonar, se solicitan baciloscopías (3) .

27/06/2017 11:46 horas – Se envía muestra para Baciloscopía.

28/06/2017 08:42 horas – Nota de defunción: Presenta datos de insuficiencia respiratoria secundario a neumonía, presenta deterioro súbito de la función respiratoria, presenta paro cardiorespiratorio no reversible a maniobras de RCP.

Se reportó Baciloscopía negativa.