

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	M Guadalupe Frausto Leija
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	06/10/1960
<b>Edad:</b>	58 años
<b>Sexo:</b>	Femenino
<b>Expediente:</b>	48709

#### Resumen

Paciente femenino de 58 años de edad con antecedentes de Diabetes Mellitus tipo 2 + Hipertensión Arterial Sistémica de larga evolución.

Es traída por familiares al Servicio de Urgencias el 08/11/2018 a las 15:45 horas por ataque al estado general, tos, náusea, diarrea e hipertermia no cuantificada.

A su ingreso a Urgencias se encuentra hiperglucemia (500 mg/dl), hipotensión (60/40 mmHg), Sat O<sub>2</sub> disminuida (86%), hipotérmica (35°C) polipneica, edema importante de extremidades y con datos de dificultad respiratoria. Se ausculta murmullo vesicular disminuido en 1/3 inferior de hemitórax izquierdo, estertores crepitantes.

Debido a lo anterior se inicia apoyo con oxígeno suplementario por puntas nasales.

Se toman paraclínicos documentando leucocitosis, bandemia, lesión renal aguda, anemia leve y desequilibrio hidroelectrolítico; por lo que se inicia terapia de reposición hídrica, se inicia antibióticoterapia con doble esquema.

Se establecen como diagnósticos de ingreso:

DM2 descontrolada + Pb cetoacidosis diabética

Deshidratación moderada

Probable Enfermedad Renal Crónica

Hipotensión

La paciente evoluciona tórpidamente sin mejoría, se decide escalamiento de antibióticoterapia, se documenta falla orgánica múltiple, choque séptico con foco pulmonar y urinario. En Rx de tórax se observan infiltrados múltiples bilaterales, sin derrame pleural.

Se inicia manejo con aminos por estado de choque. Presenta paro cardiorespiratorio el día 10/11/2018, se da ciclo de RCP avanzado sin obtener recuperación de ritmo cardiaco por lo que se declara defunción a las 16:16 horas.

Diagnósticos de defunción:

Falla orgánica múltiple

Choque séptico

Neumonía atípica

Urosepsis

Diabetes Mellitus Tipo 2