



AXTLA DE TERRAZAS S.L.P. 06 de Agosto del 2018  
ASUNTO: RESUMEN CLINICA

## RESUMEN CLINICO

JF: ANTONIO HERNANDEZ ANGELICA

PX: ANTONIO HERNANDEZ ANGELICA

Edad: 42 años.

SP: 2406332410-1

Dom: TEMALCACO, AXTLA DE TERRAZAS

Fecha de Nacimiento: 21/10/1975

Diagnóstico de ingreso: SEPSIS POR INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS/DM2 DESCONTROLADA PB CETOACIDOSIS

Fecha de ingreso: 20/06/2018

Diagnóstico de defunción: CHOQUE SEPTICO/INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS/DIABETES MELLITUS

Fecha de defunción: 20/06/2018

**RESUMEN:** Paciente femenina de 42 años de edad con antecedente de diabetes mellitus de 10 años y enfermedad renal crónica estadio IV sin manejo sustitutivo. Es traída el 20 de Junio del 2018 a hospital por sus propios medios por presentar disnea, dolor torácico y diaforesis de inicio ese mismo día por la mañana. A su ingreso la paciente se encontraba ansiosa, diaforética, con marcada palidez de piel y tegumentos. Al interrogatorio negó náuseas, vómito, dolor abdominal. Contaba con el antecedente de amputación no traumática de 1 y 2 ortejos de pie derecho en Jalpilla con médico particular. A la exploración física presentaba abdomen globoso a expensas de probable líquido de ascitis, no a tensión, blando, depresible, doloroso a la palpación en epigastrio, ruidos peristálticos normales, sin datos de irritación peritoneal. Extremidades inferiores con edema ++, con presencia de amputación no traumática de 1 y 2 ortejos de pie derecho con datos de isquemia así como con exposición de hueso con presencia de natas purulentas, fétidas con datos de infección de tejidos blandos.

Se encontraba cursando sus primeros minutos de estancia en el servicio de urgencias cuando de manera súbita presentó alteración del estado de alerta por lo que médico urgenciólogo acude a valoración encontrando a paciente sin respuesta estímulos nociceptivos, sin presencia de pulsos periféricos, por lo que se ingresa a área de choque donde se corrobora frecuencia cardíaca de 39 latidos por minuto, respiración agónica, se dan maniobras de reanimación avanzadas, 5 ciclos de compresiones, intubación orotraqueal, se administran 3 ampollas de adrenalina sin respuesta. Se declara defunción a las 12:50 horas.

Posterior a la defunción se reportan laboratorios, incluyendo prueba de embarazo con resultado Negativo.

Análisis: Paciente con prueba de embarazo negativa, tomada el día de defunción.

Se descarta la presencia de embarazo al momento de la defunción.

DR. LEONARDO BENHUR MOLINA GARCIA  
DIRECTOR DEL HOSPITAL RURAL 16 AXTLA DE TERRAZAS

CVE/MAAS/CPC

