

Resumen Clínico

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Nombre del paciente: | Julio César Reyes Sánchez |
| Fecha de Nacimiento: | 22/04/1966 |
| Edad: | 52 años |
| Sexo: | Masculino |
| Expediente: | 38974 |

Resumen

Paciente masculino de 52 años de edad, casado, obrero, residente del municipio de Soledad de Graciano Sánchez, San Luis Potosí.

Antecedente de Diabetes Mellitus de 20 años de evolución, actualmente en tratamiento con insulina y metformina.

Niega alguna otra enfermedad crónico – degenerativa hasta el momento. Niega cirugías previas, antecedentes traumáticos o transfusiones.

Fecha de ingreso a Urgencias: 06/02/2019 17:00 horas

Acude a Hospital General de Soledad por presentar tos con expectoración, disnea de pequeños esfuerzos, palpitaciones y fiebre no cuantificada de una semana de evolución. También refiere dolor torácico.

Exploración física a su ingreso al Servicio de Urgencias:

Temp 36.8°C, T/A 90/60, FR 36 rpm, FC 137 lpm, Sat O₂ 89% Dxtx 538 mg/dl

Neurológicamente íntegro, orientado, Campos pulmonares con estertores crepitantes bilaterales.

Se establecen los diagnósticos de:

Neumonía / DM2 / Estado hiperosmolar / DHE

Se inicia manejo con oxígeno suplementario, líquidos, medicamentos, se solicitan laboratorios y estudios de imagen.

Evolución 06/02/2019 23:50 horas

Se inicia broncodilatador + esteroide + antibiótico + analgésico y continua con oxígeno suplementario.

El paciente continua con deterioro respiratorio, taquipneico.

Evolución 07/02/2019 10:00 horas

Se establece el diagnóstico de NAC atípica (sin sospecha de Enfermedad Tipo Influenza), paciente continua en malas condiciones generales, ya en tratamiento con quinolonas y no muestra mejoría.

Evolución 07/02/2019 18:50 horas

Presenta hiperkalemia y acidosis metabólica

Evolución 07/02/2019 20:30 horas

Paciente presenta deterioro respiratorio, se establece el diagnóstico de Síndrome de Dificultad Respiratoria del Adulto + Neumonía multilobar + DHE.

Pasa a área de choque y se procede a intubación orotraqueal y ventilación mecánica asistida.

Evolución 08/02/2019 06:00 horas

Ingrasa a piso de Medicina Interna bajo ventilación mecánica, nueva Rx de tórax muestra infiltrados macronodulares bilaterales sin congestión pulmonar.

Se establece diagnóstico de Neumonía + Pb ETI/IRAG.

No se indica manejo con antiviral.

Evolución 08/02/2019 07:50 horas

Paciente presenta paro cardiaco, se realiza RCP avanzado por 15 minutos sin registrar actividad eléctrica cardiaca. Se declara defunción a las 07:40. horas.