



HOSPITAL CENTRAL
"DR. IGNACIO
MORONES PRIETO"

HOJA DE EGRESO
TRANSFERENCIA Y
CONTINUACION DE TRATAMIENTO

Fecha:
01/03/2019

Nombre:	Masculino X Femenino	Edad: 59
ANTONIO MARCELINO LUNA GODINEZ		
Domicilio:	Municipio y Estado:	
UCRANIA, FRACC. JARDINES DE MA. CECILIA	SAN LUIS POTOSI, SLP	
Unidad de Adscripción:	Fecha de ingreso:	Fecha de egreso:
Hospital Central IMP	13/02/2019	01/03/2019
Motivo de egreso:	Registro Hospitalario:	
DEFUNCION	948072	

RESUMEN:

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD ORIGINARIO Y RESIDENTE DE LA CIUDAD DE SLP, PERIODISTA, CASADO, NO PROFESA RELIGIÓN, ESCOLARIDAD LICENCIATURA, TABAQUISMO SUSPENDIDO HACE 4 AÑOS 4 CIGARROS AL DÍA CONSUMO DE ALCOHOL OCASIONAL, NIEGA OTRAS TOXICOMANIAS. HIPERURICEMIA DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN TRATADA CON ALOPURINOL 300MG C/24HRAS, ANTECEDENTE RAFI POR FX PIE IZQUIERDO HACE 30 AÑOS, NIEGA ALERGIAS U OTROS ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. INICIA SU PADECIMIENTO ACTUAL HACE 2 SEMANAS CON CUADRO DE RINORREA, TOS CON EXPECTORACIÓN HIALINA, HIPOREXIA, ASTENIA Y ADIAMIA, POR LO QUE ACUDE CON MÉDICO PRIVADO QUIEN DA MANEJO CON CEFTRIAXONA 1GR IV C/24HRAS CON MEJORÍA PARCIAL, POSTERIORMENTE EXACERBACIÓN DE SÍNTOMAS CON AUMENTO DE TOS, Y DISNEA, POR LO QUE ACUDE A CLÍNICA PRIVADA DONDE SE INICIA MANEJO PARA NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD Y POSTERIORMENTE ENVIADO A ESTA UNIDAD PARA SER VALORADO Y CONTINUAR CON SU MANEJO, A SU LLEGADA AL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENCUENTRA PACIENTE CON TA 140/90 FC 115 FR 34 T 36.5 SAT 72%, TAQUIPNÉICO DIAFORÉTICO, TÓRAX PRECORDIO RÍTMICO CON RUIDOS RESPIRATORIOS BASALES DISMINUIDOS, ABDOMEN ASIGNOLOGICO, EXTREMIDADES INTEGRAS SIN EDEMA, NEUROLÓGICO INTEGRAL, PERSISTE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO QUE SE DECIDE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL PARA PROTECCIÓN DE VÍA AÉREA, POSTERIORMENTE PASA A UCI PARA CONTINUAR CON SU MANEJO Y VIGILANCIA VENTILATORIA ESTRECHA. AL INGRESO CON RADIOGRAFIA DE TÓRAX CON PRESENCIA DE CONSOLIDACIONES BASALES DIFUSAS. DURANTE INTERNAMIENTO SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA DE INFLUENZA SIENDO POSITIVA PARA LA MISMA (AH1N1), PRESENTA LESIÓN RENAL AGUDA ANURICO, POR LO QUE SE REALIZA HEMODIALISIS, CON REQUERIMIENTO DE PARAMETROS VENTILATORIOS ELEVADOS, ASI COMO AMINAS VASOPRESORAS. EL DÍA 01.03.19 PRESENTA INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON ALTERACIONES EN RITMO CARDIACO ACOMPAÑADAS DE HIPOTENSION, PRESENTA PARO CARDIORRESPIRATORIO SE DAN MEDIDAS DE SOPORTE Y REANIMACION SIN ÉXITO, SE DA HORA DE MUERTE 02:05HRS.

P

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO	PROCEDIMIENTOS
FALLA ORGÁNICA MULTIPLE	MANEJO MEDICO
LESIÓN RENAL	TOMA DE LABORATORIOS Y GABINETE
NEUMONIA INFLUENZA AH1N1	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL Y PARA HEMODIALISIS
SEPSIS	INTUBACION OROTRAQUEAL
SÍNDROME DIARREICO	CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA
	REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

DR MARTIN MAGANA

Dr FRANCO / Dr Luis E. Chávez Luján 8954108

JEFE DIVISION
(Nombre y firma)

MEDICO TRATANTE
(Nombre y firma)

P.A.
Dr Alan Vazquez Carbo S
3314 / 2985577