

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	Alfonso Botello Botello
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	02/Agosto/1968
<b>Edad:</b>	50
<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Expediente:</b>	53472

#### Resumen

Paciente masculino de 50 años de edad, jornalero, procedente de la comunidad Tortugas perteneciente al municipio de Santa Catarina, San Luis Potosí.

El interrogatorio fue indirecto a hermana por las condiciones en el que el paciente ingresa a este hospital. Niega conocerse portador de alguna enfermedad crónico – degenerativa hasta el momento. Tabaquismo positivo desconoce edad de inicio. Alcoholismo positivo cada semana hasta llegar a estado de embriaguez.

Niega cirugías, niega transfusiones, niega traumatismos o fracturas.

Niega esquema de vacunación.

Solo refiere como antecedente de importancia una herida en palma de mano izquierda secundaria a la explosión de fuegos artificial sin recibir atención médica.

#### **Fecha de ingreso a Urgencias: 11/06/19 03:15 hrs**

Inicia su PA hace 2 dias con trismus, disfagia agregándose rigidez de nuca y espalda hasta encorvarse hacia atrás, presentando dolor intenso en cada espasmo muscular, la frecuencia y la duración de los espasmos aumento por lo que acude al servicio de urgencias del Hospital General de Rioverde, que da manejo de vía aérea y refiere a este Hospital.

#### **Exploración física:**

FC 40 lpm, FR 14 rpm, T/A 150/82, Temp 36°C, Sat O2 n/r.

Ingresa paciente intubado inconsciente, no sedado, sin respuesta al dolor. Rigidez de nuca (+) bradicárdico con campos pulmonares limpios y bien ventilados, abdomen sin alteraciones, extremidades íntegras, Babinski negativo.

En el servicio de Urgencias se aplica gamaglobulina antitetánica 500 Ui IM dosis única, se continúa con el manejo de vía aérea bajo sedación con infusión con propofol, dexmedetomidina y midazolam.

### **Diagnóstico inicial: Pb Tétanos**

**13/06/2019:** Ingresa al servicio de Medicina Interna para manejo integral, intubado con apoyo ventilatorio mecánico, bajo sedación con midazolam, propofol, a la exploración física se encuentra con pupilas isocóricas, sonda nasogástrica con abundante contenido biliar, cavidad oral con tubo endotraqueal de 7.5, cardiopulmonar sin alteraciones, neurológico con rigidez de nuca (+). Se evitan estímulos táctiles, auditivos y luminosos.

**14-15 Junio del 2019:** sin cambios en la EF, afebril, normotenso, con bradicardia (55 lpm), laboratorios muestran aumento considerable en CPK (2238-7441U/L), BH dentro de parámetros normales, cloro ligeramente elevado, Urea y Creatinina sin alteraciones, glucosa sin alteraciones. Continúo bajo mismo esquema de sedación y con apoyo ventilatorio.

### **16/06/2019 20:31 hrs Nota de Defunción**

Presenta inestabilidad hemodinámica con hipotensión así con fiebre, se administra soluciones parenterales y antipiréticos con poca respuesta, evolución tórpida presenta paro cardiorespiratorio, se declara hora de defunción 20:31 hrs.

