

Resumen Clínico

Nombre del paciente:	ANTONIA ALEMAN ALEMAN
Fecha de Nacimiento:	17/01/1957
Edad:	63 AÑOS
Sexo:	FEMENINO
Expediente:	55761

Resumen

Femenino de 63 años de edad, diabética de 15 años de evolución con poco apego al tratamiento, hipertensión arterial de un año de evolución y EPOC. Qx: colecistectomía y hernioplastia hace 17 años. AGO: G9 P:9 C:0 A:0

29/12/19 12:17 hrs. Ingresa al servicio de urgencias, por presentar mareo y malestar general, tos de 8 días de evolución al que se agregó dolor torácico, se aplicó nebulizaciones durante las cuales se exacerbo debilidad generalizada. Presenta datos de hipotensión de un día de evolución y vómito de contenido gástrico.

A la EF se encuentra con:

TA: 120/80 FC:120x' FR: 32x' Temp: 37.8° C Sat: 93% Gluc:403 mg/dL

EF: Cráneo normocefalo, pupilas reactivas, mucosa oral con datos de deshidratación leve, cuello sin alteraciones, Campos Pulmonares con hipoventilación basal, sin estertores, ni sibilancias, ruidos cardiacos rítmicos y sin fenómenos agregados, abdomen sin alteraciones

IDx: EPOC exacerbado + Pb NAC +DM2 en descontrol + HAS

16-17/02/2020 9:10 hrs. Misma condición física. Laboratorios con datos de cetonuria e IVU por levaduras; Rx Tórax con imagen hiperdensa en lóbulo medio de pulmón derecho, PCR mayor a 9, Cr. 1.7, Urea: 72, BUN: 33.64 BH: Hb 15 Hto. 46.5% Leucos: 17.9 Plt: 319.

IDx: Cetoacidosis diabética + EPOC exacerbado + Lesión renal aguda + HAS controlada

Pronóstico: Reservado

18/02/2020 01:22 hrs. Ingresa al servicio de Medicina Interna quienes valoran y encuentran la presencia de tos productiva con estertores en base derecha así como datos de

condensación. Se solicita cultivo de expectoración y BAAR para descartar tuberculosis pulmonar.

20/02/2020 10:00 hrs. Continúa con mismo manejo, reposición hídrica, antibiótico terapia y se envía última muestra de serie de 3 para BAAR a LESP. La paciente continua en las mismas condiciones descritas.

21/02/2020 08:00 hrs. Se informa que la paciente se encuentra hiporeactiva y presenta paro cardiorespiratorio del cual se recupera después de dos ciclos, paciente inestable, se coloca CVC; se inicia terapia con noradrenalina, sedación con propofol y medidas de protección cerebral.

10:00 hrs Presenta paro cardiorespiratorio no reversible, se declara hora de muerte: 10:45 hrs.

02/03/2020 Se recibe resultado de LESP dos baciloscopías NEGATIVAS por lo que se descarta el Dx. De Tuberculosis Pulmonar.

Dx. De Defunción: a. Hemorragia Pulmonar.
b. Tuberculosis Pulmonar.

Dx. RECTIFICADOS: a. Hemorragia Pulmonar.
b. Neumonía Adquirida en la Comunidad.