

## Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	NIÑO MORENO MARIA VICENTA
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	02 DE ENERO DE 1939
<b>Edad:</b>	81 AÑOS
<b>Sexo:</b>	FEMENINO
<b>Expediente:</b>	

### Resumen

FECHA DE INGRESO: 06/06/2020

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: NEUMONÍA PB COVID + OCLUSIÓN INESTINAL

Paciente femenino residente de Villa Hidalgo. Antecedente de Hipertensión arterial sistémica, diabetes mellitus tipo 2 y demencia senil sin tratamiento, así como exposición a biomasa.

Inició su padecimiento el día 4 de junio con cuadro de dolor y distensión abdominal, evacuaciones diarreicas y dificultad respiratoria; por lo que acuden a medio privado (Hospital Mar Charbel) para valoración y de ahí refieren a esta unidad.

A su ingreso a esta unidad el día 6 de junio, paciente con desaturación de oxígeno, hipoventilación bibasal, estertores bilaterales, hernia umbilical y datos de irritación peritoneal. Se realiza TAC toracoabdominal donde se observan niveles hidroaéreos, edema interesa, aumento de asa fija, derrame pleural bilateral con condensación derecha.

Fue valorada por el servicio de cirugía general, quienes concluyen que no amerita tratamiento quirúrgico, sin embargo se mantiene en vigilancia con manejo conservador, se continúa con tratamiento sintomático y antibiótico.

Durante su internamiento se mantiene en malas condiciones generales y poco reactiva al medio. Se informa a familiares sobre estado de salud de paciente y mal pronóstico, planteando la necesidad de intubación, la cual no fue aceptada por familiares.

El día 8 de junio se toma prueba de PCR para COVID y se recibe resultado el día 9 de junio (post mortem), reportándolo POSITIVO, con folio 8656.

Presentó deterioro respiratorio progresivo y multisistémico, familiares rechazan maniobras avanzadas de reanimación, se documenta paro cardio-respiratorio el día 9 de junio a las 00:08 hrs. Se expide certificado de defunción con folio 200623805.

FECHA DE EGRESO: 09/06/2020

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: DEFUNCIÓN POR NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA  
COMUNIDAD CON SOSPECHA DE COVID-19 + DIABETES  
MELLITUS TIPO 2 + HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
SISTÉMICA.