

Resumen Clínico

Nombre del paciente:	CRUZ FARRERA FREDY
Fecha de Nacimiento:	12/09/1971
Edad:	48 AÑOS
Sexo:	MASCULINO
Expediente:	166258

Resumen

Masculino de 48 años originario de Chiapa de Corzo, Chiapas; a su paso por Salinas, SLP inició padecimiento. Niega antecedentes de enfermedades crónico degenerativas, niega alérgicos o transfusionales. Niega quirúrgicos.

01/06/20 8:00 hrs. Ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro de aproximadamente 7 días de evolución con astenia, adinamia, hiporexia, dolor faríngeo ocasional y fiebre. Valorado inicialmente por médico general quien indica tratamiento no especificado. No presenta mejoría y hay agudización de los síntomas además de disnea por lo que acude a hospital de Salinas de donde es referido a Hospital General de Soledad. A su ingreso muestra los siguientes signos vitales:

TA: 112/73 FC:130x' FR: 48x' Temp: 36.2° C Sat: 82%

EF: Consciente, orientado, faringe ligeramente hiperémica, precordio rítmico, tórax con estertores crepitante bilaterales, tiros bilaterales, no sibilancias. Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación.

Se solicita TAC de tórax la cual muestra neumonía bilateral, además de laboratorios que muestran leucocitos. Se toma prueba de PCR para COVID e ingresa a piso.

IDx: Neumonía Atípica

SIRA grave

Probable Covid.

02/06/20 12:00 hrs. Presenta deterioro respiratorio importante además de alteraciones en gasometría por lo que se decide intubación la cual se realiza sin complicaciones. Ingres a UCI.

03/06/20 2:15 hrs. Continúa intubado, bajo sedación y analgesia. Sin apoyo de aminos vasoactivas. Se recibe resultado de prueba de COVID el día 4 de junio, con folio 7727 la cual se reporta POSITIVA.

05/06/20 23:15 hr. Continúa bajo sedación, relajación, analgesia y con ventilación mecánica. Hay evidencia de actividad inflamatoria severa con poca respuesta a manejo en UCI.

07/06/20 10:20 hrs. Continúa con mismo manejo, con estabilidad hemodinámica y sin necesidad de aminos.

09/06/20 15:00 hrs. Intubado y con sedación, relajación y analgesia. Se documenta STDA e inicia infusión de omeprazol. Hay evidencia también de falla renal aguda por lo que se programa sesión de hemodiálisis.

12/06/20 01:00hrs. Permanece intubado bajo sedación y analgesia, no requerimiento de apoyo vasopresor. Persiste con falla renal (actualmente en hemodiálisis),no hay evidencia de STDA activo. Presenta acidosis mixta.

13/06/20 08:20 hrs. Se reactiva STDA y las condiciones generales se deterioran

14/06/20 13:000 hrs. Presenta deterioro del estado general y choque hipovolémico por STDA, inicia transfusiones de paquetes globulares y plasmas.

14/06/20 17:00 hrs. Presenta asistolia. Se declara hora de defunción a las 16:40 hrs, certificado con folio 200624650.

Dx. De Defunción: a. Neumonía por COVID-19