

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	MENDOZA LOPEZ CATALINA
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	25/03/1945
<b>Edad:</b>	75 AÑOS
<b>Sexo:</b>	FEMENINO
<b>Expediente:</b>	166266

#### Resumen

Femenino de 75 años, cuenta con los siguientes antecedentes: diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial sistémica en adecuado control. Refiere cirugía ocular por trauma ocular. Niega alérgicos.

**03/06/20 08:00 hrs.** Acude a esta unidad por presentar cuadro de 2 días de evolución con astenia, adinamia, fiebre no registrada termométricamente además de evacuaciones líquidas en 2 ocasiones por lo que acude. Valorada inicialmente en Hospital Militar donde se realiza prueba de COVID que muestra resultado POSITIVO, por lo que se decide traslado a esta unidad. A su ingreso muestra:

TA: 145/70 FC:70x' FR: 22x' Temp: 36° C Sat: 91%

EF: Consciente, orientada, cooperadora, ligeramente hiporeactiva, mucosa oral ligeramente deshidratada, ambos campos pulmonares con ligera hipoventilación en ambas bases.

**IDx:** Neumonía por COVID-19

Diabetes Mellitus tipo 2

Hipertensión arterial sistémica.

**04/06/20 18:00 hrs.** Es manejada con oxígeno suplementario a 2 lt por min, antibiótico, control metabólico. Actualmente estable hemodinámicamente y ventilatoriamente con saturación por arriba del 90%.

**06/06/20 15:00 hrs.** Actualmente con estabilidad hemodinámica, ventilatoria y metabólica. Se ha mantenido afebril. Se documenta hipokalemia por lo que inicia reposición progresiva. Sin necesidades altas de oxígeno suplementario.

**07/06/20 15:13 hr.** Con aumento de requerimientos de oxígeno a 10 lt por min por mascarilla y persistencia de hipokalemia, continua en reposición de potasio. Afebril y con el resto de manejo sin cambios.

**08/06/20 16:40 hrs.** Aumento de oxígeno suplementario a 15 lt por min. Afebril y hemodinámicamente estable.

**10/06/20 04:00 hrs.** Paciente con dificultad respiratoria franca, taquipnea y uso de músculos accesorios. Se decide intubación orotraqueal. Inicia norepinefrina para mantener estabilidad hemodinámica y pasa a terapia intermedia.

**11/06/20 14:00 hr.** Continua en malas condiciones generales, dependiente de norepinefrina y con tendencia a oliguria.

**11/06/20 23:50 hrs.** Presenta falla orgánica múltiple secundario a choque séptico por neumonía por covid.

**13/06/20 10:54 hr.** Continúa en muy malas condiciones generales, intubada, dependiente de norepinefrina y con falla renal aguda. Requerimiento de parámetros elevados en ventilador.

**15/06/20 21:20 hrs.** Se decide egreso a piso por no tener posibilidades de mejoría en terapia intensiva.

**15/06/20 23:35 hrs.** Presenta paro cardiorespiratorio a las 22:40 hr. Se proporcionan medidas de reanimación cardiopulmonar avanzada sin éxito. Se determina defunción a las 23:02 hrs y se expide certificado con folio 200624652.

Dx. De Defunción:

- a. Neumonía viral COVID-19
- b. Diabetes Mellitus tipo 2
- c. Hipertensión esencial