

Resumen Clínico

Nombre del paciente:	JOSE RODRIGO CONTRERAS MARTINEZ
Fecha de Nacimiento:	04/04/80
Edad:	40 AÑOS
Sexo:	MASCULINO
Expediente:	56279

Resumen

Masculino de 40 años de edad con antecedente de diabetes mellitus tipo 2, de dos años de diagnóstico en aparente mal control metabólico, presentando historia de múltiples internamientos por cetoacidosis diabética. Macroadenoma hipofisario/acromegalia de control también irregular. Referido del Hospital central el 18/06/20, en donde ingresó el 14/06/20 debido a cuadro de abdomen agudo y cetosis de 7 días de evolución. Se realiza laparotomía encontrando datos de isquemia y perforación intestinal por lo que se realiza resección intestinal e ileostomía. El paciente se aísla debido a hallazgos en la tomografía de tórax y el día 15 de junio se realiza prueba para COVID-19 la cual resulta POSITIVA el día 15 de junio, con folio 10016. Se envía a este hospital para manejo y seguimiento por infección por COVID-19.

19/06/20, 01:40 hrs. Ingresa referido del hospital central. Se recibe taquicardico, con fiebre, mal acoplado a ventilación mecánica asistida bajo sedación y analgesia. FC: 111x', TAM: 73 (105/58mmHg), PEEP 8, FiO2 100%. SAFI 95.

Se ajustan parámetros ventilatorios, continua infusión de vecuronio en espera de resultado de exámenes de laboratorio.

19/06/20 13:00hrs. Persiste en malas condiciones generales, hipotenso y mal acoplado a ventilación mecánica, acidosis mixta por parámetros de gasometría. Se indica infusión de insulina.

19/06/20 20:40 hrs. Continúa en malas condiciones generales, con hipernatremia, hiperkalemia hipocalcemia e hipofosfatemia en los exámenes de laboratorio. Se reajusta

hidratación y parámetros ventilatorios.

19/06/20 23:35hrs. En malas condiciones generales, con sangrado de tubo digestivo alto activo. Persiste con infusión de insulina y norepinefrina. Se suspende anticoagulación.

20/06/20, 11:40hrs. Se reporta estable pero dependiente de aminos, con fiebre persistente. TA: 101/48, FC: 26x', T°: 40°, SatO2: 91%. Mal control metabólico, déficit hídrico muy alto. Se ajusta manejo de soluciones intravenosas. Mal pronóstico.

21/06/20, 01:30hrs. Muy grave. Bajo sedación y analgesia, norepinefrina. TA110/96mmHg, FC 110X', FR 22x'', T°: 36C°, SaO2: 93%. . Oligúrico. Se ajustan parámetros ventilatorios y se agrega diurético.

21/06/20, 8:40hrs. Hemodinámicamente estable, dependiente de aminos, febril. Drenaje abdominal con gasto serohemático. En espera de resultado de cultivos para terapia antibiótica específica.

22/06/20. 11:20hrs. Paciente en choque séptico, hipotensión persistente a pesar de vasopresor. En muy malas condiciones generales con alto riesgo de fallecer.

22/06/20, 19:55. Presenta asistolia irreversible a maniobras de resucitación cardiopulmonar avanzadas. Hora de fallecimiento 19:31 Se expide certificado con folio 200625366.

DX defunción: Choque séptico

Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda severa

Neumonía por COVID-19

Diabetes Mellitus tipo 2 en mal control

Cetoacidosis diabética

Macroadenoma hipofisario

Acromegalia