

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	PINEDA CASTILLO CONSTANZO
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	08/06/1962
<b>Edad:</b>	58 AÑOS
<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Expediente:</b>	166293
Resumen	
<p>Masculino de 58<sup>a</sup>, cuenta con los siguientes antecedentes: Diabetes Mellitus tipo 2 de aprox 10 años de evolución, hipertensión arterial sistémica de aproximadamente 4 años de evolución. Diagnóstico de enfermedad renal crónica desde hace 2 meses actualmente en hemodiálisis 3 veces por semana.</p> <p><b>08/06/20 13:00 hrs</b> Acude hace 3 días a hospital central por episodio de hipoglucemia y crisis convulsivas generalizadas, manejado inicialmente con tratamiento médico. Durante su estancia presenta episodios de hipoxemia persistente por lo que se realiza TAC que muestra neumonía bilateral, además de prueba de COVID-19 el día 5 de junio, la cual resulta POSITIVA el día 8 con folio 8282, por lo que se decide traslado a esta unidad.</p> <p>TA: 220/120 FC:110x´ FR: 18x´ Temp: 36º C Sat: 85%</p> <p>EF: Despierto, responde a estímulos externos, mucosa oral mal hidratada, campos pulmonares con murmullo vesicular, no estertores o sibilancias. Abdomen sin alteraciones. Se decide ingreso para manejo con antibiótico, antipirético, toma de estudios de laboratorio e imagen.</p> <p><b>IDx:</b> Neumonía</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Covid- 19</li> <li>Dm2</li> <li>Hipertensión Arterial Esencial</li> <li>Enfermedad Renal crónica</li> </ul>	

**09/06/20 18:00 hrs.** Es manejado con oxígeno suplementario, antibiótico, analgésico. Actualmente hemodinámicamente estable.

**10/06/20 17:30 hrs.** Inicia manejo con hemodiálisis por falla renal crónica y continua con mismo manejo.

**13/06/20 15:10 hrs.** Persiste con ligera somnolencia aunque ventilatoriamente y hemodinámicamente estable. Continúa con antibiótico y manejo para enfermedad renal.

**15/06/20 11:30 hrs.** Se coloca catéter venoso central sin complicaciones.

**16/06/20 18:00 hrs.** Paciente estable aunque con ligera tendencia a la hipoxemia, hoy pasa a hemodiálisis.

**18/06/20 16:30 hrs.** Persiste somnoliento e hiporeactivo al medio, ventilatoriamente estable. Se coloca sonda nasogástrica.

**19/06/20 17:30 hrs.** Se documenta Hb de 5.7 por lo que se solicitan 2 PG, no hay paquetes disponibles en este momento.

**20/06/20 17:30 hrs.** Inicia manejo con hemodiálisis por falla renal crónica y continúa con mismo manejo.

**22/06/20 15:48 hrs.** Persiste muy hiporeactivo e indiferente al medio. Poca respuesta a estímulos externos. Con requerimiento alto de oxígeno suplementario.

**24/06/20 05:01 hrs.** Presenta deterioro franco del estado clínico. Tendencia a hipotensión y bradicardia. Presenta paro cardiorrespiratorio a las 4:20 hr, se inician maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzada sin éxito. Se declara hora de defunción a las 5:01 hrs y se expide certificado con folio 200625369.

Dx. De Defunción: a. Neumonía por SARS-COV 2  
b. Enfermedad Renal Crónica  
c. Diabetes Mellitus 2