

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	CHAVEZ CASTILLO JAIME
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	26 DE MAYO DE 1959
<b>Edad:</b>	61 AÑOS
<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Expediente:</b>	56327

#### Resumen

**FECHA DE INGRESO: PROBABLE NEUMONÍA POR COVID**

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO: 27/06/2020**

Paciente masculino originario y residente de Salinas de Hidalgo, con antecedente de Diabetes Mellitus tipo 2 desde hace 6 años. Referido de Centro comunitario de Salinas.

Inició padecimiento el día 25 de Junio; con disnea, astenia, adinamia, artralgias, tos y dificultad respiratoria; motivo por el que acudió a hospital particular donde realizan TAC de tórax observándose patrón en vidrio despulido periférico sugestivo de COVID y se envía a este hospital.

A su ingreso a esta unidad, el paciente se encuentra con mal estado general, desaturación de oxígeno, disminución de movimientos de ventilación y uso de músculos accesorios para respiración, agresivo y poco cooperador. Se solicitan estudios de laboratorio y de imagen.

El día 28 de julio, el paciente muestra desaturación a pesar de uso de mascarilla reservorio a flujos altos, polipnea y taquicardia, por lo que requirió intubación orotraqueal, se da informes a familiares sobre estado de salud grave del paciente con potenciales complicaciones.

Se mantiene al paciente con tratamiento sintomático para estado hiperosmolar, tratamiento de soporte; así como ventilación mecánica. El día 29 de junio presenta residuo gástrico en posos de café; por lo que se agregan aminos vasopresoras y se ajustan parámetros de ventilador, se programó para sesión de hemodiálisis. Se realiza prueba de PCR para COVID-19. El día 01 de Julio se recibe resultado del LESP donde reportan COVID POSITIVO

El día 4 de Julio ingresa a UCIA dependiente de aminos. Durante su hospitalización, recibe tratamiento con tocilizumab con evolución tórpida.

El día 05 de Julio presenta paro cardio-respiratorio, se dan maniobras de reanimación avanzada y se ministran fármacos establecidos; sin embargo no revierte ritmo. Se confirma paro de actividad cardiaca con línea isoelectrica. Se da aviso a familiares y se expide certificado de defunción con folio 200625625.

**FECHA DE EGRESO: 05/07/2020**

**DIAGNÓSTICO DE EGRESO: DEFUNCIÓN POR CHOQUE SÉPTICO + INSUFICIENCIA  
RENAL AGUDA AKIN III + NEUMONÍA POR COVID-19 +  
DIABETES MELLITUS TIPO 2.**