

## Resumen Clínico

Nombre del paciente:	BRAVO ZAVALA CESAR
Fecha de Nacimiento:	18 DE NOVIEMBRE DE 1980
Edad:	39 AÑOS
Sexo:	MASCULINO
Expediente:	

### Resumen

**FECHA DE INGRESO: 06/07/2020**

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO: CHOQUE SÉPTICO**

Paciente masculino procedente del CERESO, La Pila, SLP, con antecedente de Diabetes Mellitus tipo 2 e Hipertensión Arterial Sistémica. Referido de Hospital Central con ventilación mecánica.

Inició padecimiento 24 horas previas a ingreso a HC con astenia y adinamia súbita, fiebre, tos y dificultad respiratoria, motivo por el que acudió a valoración. El día 03 de Julio se realiza prueba de PCR para COVID-19. Se solicitan estudios de laboratorio y de imagen observándose en TAC de tórax patrón en vidrio despolido periférico sugestivo de COVID. Inició con cuadro de agitación psicomotriz, taquipnea, taquicardia y crisis convulsivas tónico-clónicas generalizadas con periodo post-ictal con mal manejo de secreciones, se requirió intubación endotracheal, colocación de catéter venoso central y catéter Mahurkar por servicio de nefrología. Se iniciaron sesiones de hemodiálisis y se mantuvo al paciente en posición prona. El día 07 de Julio se recibe resultado del LESP con folio 14315, donde reportan COVID POSITIVO; motivo por el que envían 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. Se mantiene al paciente con tratamiento sintomático y de soporte; así como oxígeno suplementario con ventilación mecánica, se continúan sesiones de hemodiálisis y se agrega apoyo vasopresor. El día 11 de julio se trasfunde PFC 2 unidades, se ajustan parámetros de ventilador, se mantiene febril sin mejoría

Durante su hospitalización, el paciente muestra desaturación a pesar de parámetros altos de ventilación mecánica, polipnea y bradicardia; se da informes a familiares sobre estado de salud grave del paciente con potenciales complicaciones.

El día 14 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 isoeléctrica. Se da aviso a familiares y se expide certificado de defunción con folio 200625817.

**FECHA DE EGRESO: 14/07/2020**

**DIAGNÓSTICO DE EGRESO: DEFUNCIÓN POR CHOQUE SÉPTICO + NEUMONÍA VIRAL  
POR COVID-19 + ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA  
ESTADIO V + DIABETES MELLITUS TIPO 2.**