

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	URESTI DE LA FUENTE MARIA CONCEPCION DENNIS
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	08/12/1982
<b>Edad:</b>	37 AÑOS
<b>Sexo:</b>	FEMENINO
<b>Expediente:</b>	166502

#### Resumen

Paciente femenino de 37 años, originaria de San Luis Potosí, SLP. Cuenta con los siguientes antecedentes: Refiere antecedente de Diabetes Mellitus tipo 2 de aprox 5 años de evolución, hipertiroidismo de 17 años de evolución, Lupus Eritematoso Sistémico de 17 años de evolución. Hipertensión arterial sistémica de 4 años aproximadamente de evolución.

**10/07/20 19:54 hrs.** Inicia aproximadamente 10 días con astenia, adinamia, hiporexia, malestar generales, mialgias y artralgias. Tos con expectoración blanquecina moderada y disnea de medianos esfuerzos por lo que acude a esta unidad. A su ingreso presenta:

TA:220/124 FC: 64x' FR: 12x' Temp: 38° C Sat: 80 %

EF: Paciente agitada, cuello con ingurgitación yugular, ambos campos pulmonares con estertores generalizados, no sibilancias, abdomen globoso con dolor a la palpación, peristaltismo presente, no hay rebote u otros datos de irritación peritoneal.

El paciente pasa a área de choque para estabilización, se coloca catéter venoso central y se inicia manejo.

**IDx: Emergencia Hipertensiva + Edema Pulmonar Agudo + Pb Covid 19 + DM2 + Hipertiroidismo + Lupus Eritematoso Sistémico**

**10/07/20 22:00 hrs.** Paciente inestable y con tendencia a la hipoxemia a pesar de oxígeno suplementario. Se decide intubación orotraqueal. SE recaba prueba para Covid 19 la cual resulta: positiva.

**11/07/20 16:00 hrs.** Continúa en manejo ya establecido. Intubada, sedada y bajo ventilación mecánica. Se mantiene en manejo con doble antihipertensivo para controlar cifras de TA.

**14/07/20 16:50 hrs.** Se documenta anemia severa por lo que se indica transfusión de 3 PG.

**14/07/20 18:16 hrs.** Presenta hiperkalemia resistente a tratamiento por lo que se sugiere iniciar terapia renal sustitutiva. Inicia con choque séptico secundario a Covid 19.

**15/07/20 10:00 hrs.** Tiene deterioro clínico importante en las últimas horas, presenta paro cardiorespiratorio a las 7:30 hr. Se inician maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzada sin éxito. Se declara defunción a las 08: 15 hr y se expide certificado con folio 200625822.

**DIAGNÓSTICO DE DEFUNCIÓN: CHOQUE SÉPTICO + NEUMONÍA VIRAL COVID 19  
+ ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA + LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO**