



APELLIDO PATERNO : Cruz	APELLIDO MATERNO: Sanchez	NOMBRE: Irene
MOTIVO DE EGRESO: Envio a unidad de apoyo	NUMERO DE EXPEDIENTE	FECHA Y HORA: 29 de Julio del 2020
EDAD: 59 años	SEXO: Femenino	CAMA: AM-15
FECHA DE NACIMIENTO: 5 de Abril de 1961		
FECHA Y HORA DE INGRESO: 22 de Julio del 2020 20:51 hrs		
FECHA Y HORA DE EGRESO: 29 de Julio del 2020		
DIAGNOSTICO DE INGRESO PRINCIPAL: Neumonia viral probable COVID-19		
DIAGNOSTICO DE INGRESO SECUNDARIO: Obesidad		
DIAGNOSTICO (S) FINAL (ES): : Neumonia viral por COVID-19		
RE INGRESA POR MISMA AFECCION EN EL AÑO: FECHA :		NO (X) SI ()
CIRUGÍA O PROCEDIMIENTO REALIZADO: Ninguna		FECHA: -----
SIGNOS VITALES: FC: 90 x'		FR: 24 x' TEMP: 38 °C TA: 100/70 mmHg
<p>Paciente femenino de 59 años de edad residente de Cd. Valles, S.L.P., cuenta con los siguientes antecedentes de importancia: Obesidad, Niega DM1 o HAS. Niega alergias.</p> <p>Es traído al servicio de urgencias por presentar fiebre no cuantificada de 15 días de evolución previo a su ingreso, tos productiva y cefalea, valorado por médico particular quien inicia tratamiento antibiótico, antiviral, esteroide y antipirético sin presentar mejoría clínica. El día 22 con presencia de datos de dificultad respiratoria, disnea grave y presentando saturación del 57%. A la exploración con presencia de campos pulmonares con hipoventilación basal bilateral, y crepitación. Radiografía de torax con presencia de aumento de la trama bronquial, infiltrados reticulares, bibasales y parahiliar derecho. Se toma prueba de PCR para SARS-COV-2 la cual es reportada como positiva.</p> <p>El día 23 de julio del 2020 presenta desaturación del 60% y fatiga muscular por lo cual se decide pasar a fase III de la ventilación, realizándola al primer intento. Se inicio doble esquema de antibiotico, anticoagulación profiláctica, esteroide, antiviral, y soporte hidroelectrolítico.</p> <p>Paciente con cuadro de covid + comorbilidades que aumentan riesgo de complicaciones. Candidata a envio a unidad de apoyo especializada, se beneficiaría con el manejo. Se informa al familiar diagnóstico positivo de SARS-COV-2 y de traslado.</p>		
PRONOSTICO PARA LA VIDA Y/O LA FUNCIÓN: RESERVADO A EVOLUCIÓN		
ENVIO A HOSPITAL COVID.		

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO RESPONSABLE	
DRA. BLANCA RUTH HERNANDEZ ORTIZ	
CED ESPECIALIDAD 6525503	