



Asunto: RESUMEN CLINICO.

AGOSTO 10, 2020.
Hora: 14:40hrs.

Paciente: GONZALEZ FELIX LIVIA
Edad: 66 AÑOS
Sexo: FEMENINO
Domicilio: BARRIO PANOHUAYA, COXCATLAN, SLP.
Folio de certificado de defunción: 200637430
Fecha de ingreso: 23/07/2020
Fecha de egreso: 09/08/2020
Fecha de defunción: 09/08/2020
Hora de defunción: 13:21 HORAS.

Se trata de paciente femenino de 66 años de edad con los siguientes antecedentes de importancia:

Interrogatorio directo: Antecedentes personales patológicos: niega enfermedades crónico degenerativos.

Valoración clínica: Femenino de 66 años de edad el cual acude a modulo respiratorio el día 23.07.20 por datos de dificultad respiratoria y de saturación.

Desde su ingreso el paciente con datos de dificultad respiratoria, reportando de forma verbal ingreso con saturación de 65%, sin embargo con mejora parcial hasta 85%, indicando posición prono desde su llegada. Ya desde su llegada manejada con antibiótico así como antitrombotico profiláctico y esteroide, cumpliendo dichos esquemas, manteniéndose en condiciones antes descritas.

Durante la estancia se platica con familiares las condiciones de deterioro y la necesidad de intubación, sin embargo continuaba la negación por parte de la paciente. Los últimos 3 días la paciente aumentando la desaturación a pesar de pronación, así como taquicardia y fatiga.

A la exploración física presentaba: T/A 150/90 mmHg FC 84X' FR 26 X' Temp 36 °C SATO2 84/87%

Exploración física: paciente alerta, orientada en sus 3 esferas neurológicas, con buena coloración de tegumentos, mucosa oral hidratada, a nivel respiratorio aún con requerimiento de oxígeno suplementario con mascarilla a flujo alto, presentando saturaciones hasta 87%, con dificultad respiratoria, campos pulmonares sin cambios relevantes: rs cs rítmicos, mantiene TAM perfusoria sin requerimiento aminérgico, gastrometabólico, abdomen luce plano depresible, peristalsis presente, extremidades íntegras, llenado capilar de 2 seg., no edema.

08/08/2020: se revisa en hoja de enfermería reportando desaturaciones, siendo la más baja de 56% en pronación. Se indica manejo a base de atorvastina, colchicina, dexametasona, enoxaparina, ivermectina, azitromicina.

09/08/2020: paciente con fatiga evidente, con incapacidad para hablar por fatiga, polipneica así como taquicardia, paciente acepta intubación, se habla con familiares de la alta probabilidad de caer paro cardiorrespiratorio ante gravedad a lo que acceden y aceptan intubación. Pasa paciente a área de choque, se inicia inducción para intubación, con tubo de oro traqueal 7 FR, al primer intento sin complicaciones. Se ajustan parámetros de ventilación con VT 220 ml, PEEP de 8, FIO inicial de 100% posterior llegando al 80%, logrando saturación de 92%, INSP de 0.9 seg, FR 18 RPM, hipotensión a la infiltración subcutánea con cifras menores a 65 mmHg, por lo que se decide colocación de acceso venoso central, se vuelven a tomar signos vitales y se continua detectando cifras de hipotensión de hasta 80/40, inicia desaturación gradual, hasta llegar a 50%, así como bradicardia, se suspende procedimiento y ajustan parámetros de ventilación con FIO 100%, persistiendo desaturación, por lo que se usa dispositivo por presión positiva.

09/08/2020 12:45, no se detectan signos vitales, se inicia maniobras de reanimación avanzada por dos ciclos, con administración durante paro de 2 adrenalinas con retorno a la circulación espontánea, con tensión arterial con tendencia a la hipertensión y FC alrededor de 140 lpm, con saturación de 88%, se comenta lo sucedido a los familiares.

13:30 inician nuevamente con bradicardia, y con desaturación que comienza a ser gradual así como FC, hasta que a las 13:35 se detecta ausencia de signos vitales y se declara hora de defunción.

LIBRAMIENTO AL COBACH NO.136 COLONIA SANTA MARIA II AXTLA DE TERRAZAS CP. 79930





GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR

DIAGNOSTICOS DE DEFUNCION:

PARTE I: A) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.....15 HORAS.
B) NEUMONIA POR SOSPECHA SARS-COV-2.....17 DIAS.
C) CASO SOSPECHOSO SARS-COV 2.....17 DIAS.

NO CONTAMOS AUN CON RESULTADO DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA.

Dra. Martina Anahi Arguelles Sanchez CVE 98251475

PLESS/CRE

