



Asunto: RESUMEN CLINICO.

AGOSTO 21,2020.  
Hora: 12:00hrs.

**Paciente:** GILPASCUAL  
**Edad:** 62 AÑOS  
**Sexo:** MASCULINO  
**Domicilio:** NUEVO TEPETZINTLA, MATLAPA  
**Folio de certificado de defunción:** 200637435  
**Fecha de ingreso:** 16/08/2020  
**Fecha de egreso:** 17/08/2020  
**Fecha de defunción:** 17/08/2020  
**Hora de defunción:** 16:20

Se trata de paciente masculino de 62 años de edad con los siguientes antecedentes de importancia:

**Interrogatorio directo:** Antecedentes personales patológicos: alergias negados, quirúrgicos negados, diabetes mellitus 2 de 15 años de diagnóstico, tratamiento actual con metformina con 850 mg cada 12, anemia con tratamiento sulfato ferroso y ácido fólico, alcoholismo suspendido hace 15 años

**Valoración clínica:** Masculino de 62 años de edad quien ingresa a esta unidad por diagnóstico de hipoglucemia, anemia severa, desnutrición severa.

A la exploración física presenta: TA: 80/60 mmHg FC: 101x/min. FR: 22x/min. SpO2:99%.

Se ingresa y se indica administración de 100 CC de solución glucosada al 50 %.

**Laboratorios 16-08-20:** biometría hemática, eritrocitos 2.19, HB 5.7, HTO 16.9%, PL 240 mil, Leucos 4.60 mil, neutros 82%, linfos 10%, glucosa 14 mg/dl, Bun 51, urea 109.14, creatinina 1. Na 134, K4.9, CL 116

**Gasometria 16-08-20:** Ph 7.32, PCO2 26, PO2 45, hco3 13.4, EB 11.1, SATO2 76%

**Radiografía de tórax 16-08-20:** con datos radiográficos sugerentes de probable tuberculosis pulmonar, así como infiltrados algodonosos difusos bilaterales.

#### Exploración física:

**17/08/2020** Durante turno matutino se notifica por parte de enfermería persistir con hipoglucemias por lo que se ajustan soluciones a solución glucosada de 10% y aproximadamente a medio día se notifica iniciar con desaturación que previamente se mantenía en 92-93% con FIO 21%, bajando hasta 82% por lo que se inicia O2 suplementario mediante puntas nasales de 3 l/min, logrando subir hasta 96%, quedando pendiente en turno matutino toma de radiografía de tórax al comentarse de forma verbal técnico encontrándose ocupado.

Iniciando turno vespertino, se toman signos vitales las cuales marcan hipotensión de 70/40, con PAM de 50 mm/hg por lo que se indica carga de solución cristaloideas, asimismo se notifica persistir desaturación, por lo que se agiliza trámite para toma de radiografía y persistencia de hipoglucemia se indica toma de nuevo BH así como EGO ante presencia de foco infeccioso.

Al regreso de toma de radiografía se visualizan datos antes descritos y el paciente en mal estado general, con respiraciones agónica, por lo que se informa situación a familiar ante la posibilidad de datos radiográficos con patrón sugerente tratamiento de tuberculosis por probables cavernas, asimismo sin descartar caso de SARS-COV-2.

Alrededor de las 16:00 hrs se habla con familiar en caso de caer en paro cardiorrespiratorio familiar no da respuesta sobre maniobras de reanimación.

Alrededor de las 16:05 hrs paciente con ausencia de pulso periférico por lo que se inician maniobras de reanimación básica durante 4 ciclos con administración de adrenalina 1 ampula, al monitor en asistolia, por lo que posterior a ello se declara hora de defunción a las 16:20 hrs.





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.....1 HORA  
B) CASO SOSPECHOSO SARS-COV-2.....1 DIA  
C) TUBERCULOSIS RRSPIRATORIA NO ESPECIFICADA, SOSPECHA POR DATOS RADIOGRAFICO.....3 MESES

PARTE II:

A) DIABETES MELLITUS DE 15 AÑOS.

SE DESCARTA CASO SOSPECHOSOS COVID-19 POR RESULTADO NEGATIVO CON FECHA DEL DÍA 21/08/2020

DIAGNOSTICOS DE RECTIFICACION:

PARTE I: A) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.....1 HORA  
B) NEUMONIA POR ORGANISMO NO ESPECIFICACO.....1 DIA  
C) TUBERCULOSIS RRSPIRATORIA NO ESPECIFICADA, SOSPECHA POR DATOS RADIOGRAFICO.....3 MESES

PARTE II:

A) DIABETES MELLITUS DE 15 AÑOS.

Dra. Martina Anahi Arguelles Sanchez CVE 98251475

