

### Resumen Clínico

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Nombre del paciente:</b> | LOPEZ ALTAMIRANO VICTOR MANUEL |
| <b>Fecha de Nacimiento:</b> | 05/06/1961                     |
| <b>Edad:</b>                | 59 años                        |
| <b>Sexo:</b>                | Masculino                      |
| <b>Expediente:</b>          |                                |

#### Resumen

**FECHA DE INGRESO: 26/10/2020**

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO: SIRA, PB COVID 19, HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCONTROL, DIABETES MELLITUS, EDEMA AGUDO DE PULMON**

Paciente masculino de 59 años, originario y residente de San Luis Potosí, S.L.P. Con antecedente de Diabetes Mellitus tipo 2 e Hipertension Arterial de importancia para su padecimiento actual.

Inició padecimiento el día 22 de octubre con fiebre, tos, cefalea, diarrea, dolor toracico, escalofrios, odinofagia, mialgias, artralgias, ataque al estado general, rinorrea, dificultad respiratoria, motivo por el que acudió a valoración.

El día 26 de octubre se realiza prueba de PCR para COVID-19.

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 solicitan estudios de laboratorio y de imagen observándose patrón en vidrio despulido periférico sugestivo de COVID. Se mantiene con tratamiento sintomático y de soporte; así como oxígeno suplementario por mascarilla reservorio a flujos altos.

El día 29 de octubre se recibe resultado del LESP, con folio 51067, donde reportan COVID POSITIVO .

Durante su hospitalización, el paciente muestra desaturación a pesar de uso de mascarilla reservorio a flujos altos, polipnea y bradicardia. Presenta deterioro progresivo de patrón respiratorio así como inestabilidad hemodinámica, se da informes a familiares sobre estado de salud grave del paciente con potenciales complicaciones.

El día 27 de octubre presenta paro cardio-respiratorio, se dan maniobras de reanimación avanzada y se administran fármacos establecidos; sin embargo no revierte ritmo. Se confirma paro de actividad cardíaca con línea isoelectrica. Se da aviso a familiares y se expide certificado de defunción con folio 200639940.

**FECHA DE EGRESO: 27/10/2020**

**DIAGNÓSTICO DE EGRESO: Cetoacidosis severa**

**Neumonía atípica**

**Enfermedad Renal Crónica**

**Hipertensión Arterial Sistémica**