

Formato de resumen clínico para defunciones asociadas a Dengue, avalado por el Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE)

Resumen Clínico

Nombre: Carmen García Reyna

Edad: 98 años

Sexo: Femenino

Localidad: El Chino

Municipio: Tamasopo

Estado: San Luis Potosí

Unidad de Salud que detecta: Hospital Mediscin

Lugar de la defunción: Cd. Valles, S.L.P.

Institución: Hospital Mediscin

Fecha de inicio: 31/01/2021

Fecha y hora de ingreso: 31/01/2021

Fecha y hora de defunción: 01/02/2021, 18:50 hrs.

Fecha de toma de la muestra:

Fecha de resultado:

ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Negados

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Alimentación adecuada. Estado civil Viuda. Ama de casa, Analfabeta, Católica oriunda de San Antonio de los Martínez, Guanajuato.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Niega enfermedades crónica, niega alergias a medicamentos. Quirúrgicos: RAFI ambas caderas por fractura (2017)

*-vendajes y
atención
farmacéutica*

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS:

Menarca: Se ignora Gesta 05 Para 05, Cesárea 01, Aborto 0.

ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

Durante la semana 01 a la 53 durante este 2020, se reportaron con 2 casos Probables de DNG (1 confirmado), con fecha de inicio de síntomas: 22/04/2021 y el último caso reportado 23/07/2020 resultado negativo a dengue.

En las últimas 4 semanas previas a su sintomatología no se ha registrado reporte alguno de enfermos con cuadro clínico sugestivo a dengue de la localidad de El Chino, Municipio de Tamasopo, S.L.P.

PADECIMIENTO ACTUAL:

31/01/2021:

21:46

SV: TA 63/38 mmhg; FC 139; FR 19 X", Temp. 36.°C; Saturación: 92 %

Femenino de 98 años de edad, traída por presentar dolor abdominal hace 2 días, manejada por deshidratación en clínica particular con soluciones intravenosas, egresada por mejoría.

Hace 2 días con dolor abdominal, intolerancia a la v.o. y hace 24 horas, astenia, adinamia manejada con soluciones intravenosas con mejoría parcial, presentando disnea al término.

Exploración física: Se encuentra somnolienta, mal hidratada y con palidez de piel y tegumentos, cráneo sin alteraciones, pupilas isocoricas y normoflexicas, orofaringe sin alteraciones, amígdalas normales, cuello sin alteraciones, tórax con csp's bien ventilados, sin exudativos RSCSRS, abdomen blando, depresible no doloroso a la palpación con peristalsis presente, no irritación peritoneal no megalias extremidades integras no edema pulsos normales.

Diagnósticos de impresión: Deshidratación moderada y DHE

01-02-21

09:16HR

Se revaloran nuevos paraclínicos encontrando:

- EKG fibrilación auricular, IAM
- TELE TÓRAX: Radiopacidad presente en lóbulos superiores que sugiere patrón de vidrio desplulado.(PERFIL Ac. Anti-SARS-CoV2 NEGATIVOS).
- PH 7.47, PO2 82.3, PCO2 21.7, HCO3 15.9, Lactato 6.87, SAT 97.1%, TropopinaT positivo, Tropopina 0.894, perfil de dengue IgM (+), IgG (+), NS1(-)
- DX: PB Dengue grave + PB Infarto agudo al miocardio+ Síndrome abdominal + Síndrome Diarreico a descartar ángor intestinal + Falla hemodinámica + Falla renal.
- PLAN: IC A Cardiología, continuar con aminas oxígeno para mantener oxigenación.

01-02-21

17:30

Nuevos paraclínicos encontrando:

- Paciente en muy malas condiciones generales.
- EKG con FA, BIRDHH con evidencia de IAM, resto compatible con choque séptico.
- Mal pronóstico corto plazo.

01-02-21

17:49

NOTA DE GRAVEDAD:

- A pesar de inotrópicos, hipotensión, bradicardia, desaturación, no hay respuesta a estímulos externos.
- Paciente en fase agónica, desenlace fatal a corto plazo.

01-02-21

18:00

NOTA VALORACION M.I.

Quirúrgico hace 14 y 4 años cadera, 1 año colecistectomía, transfusionales negativo

Inicia hace 3 días con dolor abdominal, intolerancia a v.o., hace 24 hrs astenia, adinamia.

Discreta mejoría aunque presenta disnea.

Cursa hoy con agitación, postración al interrogatorio dirigido, irritabilidad, fiebre, diarrea líquida, náusea y vomito. (63/38 139 X'19X'36° 77 MG/DL 92%)

01-02-21

18:50 Se declara defunción, con los siguientes diagnósticos:

- a) DENGUE SEVERO/GRAVE 7 días
- b) INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO 24 horas

Debido a que el caso se encontraba como caso Pb. a Dengue Grave, se realizó dictamen por comité de Vigilancia Epidemiologica (COJUVE)

- Considerando que no hubo muestra serológica para dengue que fuese solicitada y procesada por el LESLP, de acuerdo al análisis que se presenta y al estado clínico y por laboratorio que llegó la paciente con datos de choque séptico y al tener prueba NS1 NEGATIVA, se concluye que:
- A) Infarto agudo al miocardio
- B) Choque séptico 14 horas

LABORATORIOS:

FECHA	31/01/2021	01/02/2021				
FORMULA ROJA						
Eritrocitos millón.ul		3.80				
Hemoglobina g/dl	11.9	11.8				
Hematocrito %		35.3				
VGM		92.9				
HCM pg/cel		31.0				
CMHC %						
Ancho dist.eritrocitos %						
Plaquetas miles.ul	19 000	9 000				
Leucocitos miles.ul	31 700	40.90				
Linfocitos %		8.0				
Monocitos %		7.0				
Neutrofílos%		83.0				
Bandas %		0.0				
Basófilos %		2.0				
Segmentados %		83.0				
Química sanguínea						
Glucosa mg/dl	63	61				
Urea mg/dl	80.8					
Creatinina mg/dl	2.7	3.80				
Electrolitos séricos						
Cloro mmol/l	97	99				
Potasio mmol/l	2.9	3.0				
Sodio mmol/l	126.0	129				
Calcio mg/dl						
Fosforo mg/dl						
Magnesio mg/dl						
Perfil hepático						
BT mg/dl						
BD mg/dl						
BI mg/dl						
TGP/ALT U/L						
TGO/AST U/L						
TP	17.6					
TPT						
DHL						
FOSFATASA ALCALINA	307					
Globulina g/dl						
Relación ALG/GLOB						

01-02-2021:

Perfil Ac.Anti-SARS-CoV-2 Negativo

Perfil para Dengue

Ag.de Dengue Virus NS1	Negativo
Ac.Anti-Dengue IgG	Positivo
Ac. Anti-Dengue IgM	Positivo

ATENTAMENTE
DR ALEJANDRO GONZALEZ LEZAMA