

RESUMEN CLINICO

NOMBRE: MARTIMIANO ORTIZ

EDAD: 74 AÑOS

SEXO: MASCUINO

DOMICILIO: CALLE TENEPANCO #64 POXTLA, XILITLA

F. INGRESO: 28/11/2020

F. EGRESO: 28/11/2020

DX. DE EGRESO: CHOQUE SEPTICO

PB NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

CASO SOSPECHOSO COVID

El día 28 de noviembre de 2020 a las 10:38hrs se presentó al servicio de urgencias, acompañado por familiares, a solicitar atención refiriendo que requería cambio de sonda Foley porque no había drenado desde un día previo

AHF: Niega o desconoce diabéticos, hipertensivos, neoplásicos, fímicos, malformaciones o adicciones

APNP: Vive solo, habita casa del medio rural, de material perdurable, techo de lámina, cuenta con luz eléctrica, agua de pozo, letrina. Niega zoonosis. Alimentación deficiente en calidad y cantidad con predominio de carbohidratos, baño y cambio de ropa diarios. Desconocen esquema de inmunizaciones. Escolaridad primaria incompleta. Lengua nahuatl, Viudo

APP: Niega diabetes, hipertensión, neoplasias, tuberculosis. Refiere probable fracturas costales secundarias a traumatismo por caída hace 2 años. Portador de patología prostática obstructiva no especificada en manejo con sonda Foley para drenaje vesical.

PA: Refieren que dos días previos a la fecha había acudido con enfermera de su comunidad para cambio de sonda Foley, posteriormente esta se obstruyó por lo que nuevamente se la cambiaron iniciando con hematuria y ya por la noche notaron que no drenaba hacia la bolsa recolectora. Durante su valoración inicial en el triage de urgencias se menciona que desde hace casi 15 días presenta tos productiva, en accesos cortos, afebril, dolor abdominal, evacuaciones diarreicas intermitentes, astenia y adinamia, posteriormente con disnea y agitación, pérdida del apetito y alteraciones en su estado cognitivo, motivo por el que se decide su valoración por el área de respiratorios.

A la exploración física se encuentra con facies caquéctica, palidez de tegumentos, respuesta motora a estímulos verbales y dolorosos pero no articula palabras, isocoria normoreflexica, mucosa oral deshidratada, tórax con hipoventilación y crepitos finos basales de predominio en hemitórax izquierdo, no sibilancias, abdomen blando, aumento del peristaltismo con borborigmos, hematuria macroscópica en bolsa recolectora, extremidades con retraso en el llenado capilar, piel fría.

TA: 40/30 FC 50x' FR 40x' Temp. 35°C Sat O2 50%

Ingresa para manejo inmediato con líquidos parenterales, oxígeno y antibióticos, se toman muestras para laboratorio y muestra con isopo para PCR para Covid. Al recibir resultados de laboratorio se obtienen leucos de 20.4, neutrofilos 15.2, linfocitos 1.14, monocitos 3.9, eosinofilos 0.1, Hb 14.0, Htc 41.1, VGM 94.7, Plaquetas 87. Se agrega doble esquema antibiótico y se inicia antiviral

A las 15:00hrs se reporta con mayor inestabilidad hemodinámica, letárgico, TA 40/20 que no se recupera con cristaloides, bradicardico, candidato a manejo con aminos pero continua con saturación por debajo de 60% a pesar de oxígeno a 10ltx', no es candidato a traslado y los familiares solicitan no realizar maniobras de resucitación en caso necesario

A las 16:01 del 28 de noviembre de 2020 se reporta ausencia de respuesta motora y movimientos respiratorios espontáneos, se verifica trazo isoelectrico en monitor y no se detectan pulsos ni presión arterial por lo que se decreta la defunción.

El Director del Hospital Básico Comunitario de Xilitla



Dr. Luis Daniel Zepeda García



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ
HOSPITAL BASICO
COMUNITARIO
XILITLA