

Resumen Clínico

Nombre del paciente:	Núñez Nolasco Lorenzo
Fecha de Nacimiento:	10/08/1933
Edad:	87 años
Sexo:	Masculino
Expediente:	

Resumen

FECHA DE INGRESO: 31/10/2020

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: Probable Úlcera Duodenal Perforada, Hemorragia Digestiva Activa, Hipertensión Arterial Sistémica, Infección por COVID 2

Paciente masculino de 87 años originario de Armadillo de los Infante, SLP. Cuenta con antecedente de: Hipertensión Arterial y uso crónico de AINES.

Inició padecimiento el día 26 de octubre ; con disnea, diarrea, polipnea, vómito melena, dolor abdominal, distensión abdominal motivo por el que acudió a valoración.

El día 31 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 al paciente con tratamiento sintomático y de soporte; así como oxígeno suplementario por mascarilla reservorio a flujos altos.

El día 4 de noviembre se recibe resultado del LESP, con folio 53028, donde reportan COVID NEGATIVO . Cuenta con resultado de Inmunoglobulinas G y M positivas.

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, se da informes a familiares sobre estado de salud grave del paciente con potenciales complicaciones.

El día 31 de octubre presenta paro cardio-respiratorio, se dan maniobras de reanimación avanzada y se ministran 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 210830310.

FECHA DE EGRESO: 31/10/2020

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda

COVID 19

Sangrado de Tubo Digestivo Alto

Hipertensión Arterial Sistémica