

Resumen Clínico

Nombre del paciente:	Guerra Pérez Eduardo
Fecha de Nacimiento:	09/03/1971
Edad:	49 años
Sexo:	Masculino
Expediente:	

Resumen

FECHA DE INGRESO: 29/10/2020

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: Enfermedad Renal Crónica, Neumonía Probable COVID 19

Paciente masculino de 49 años, originario y residente de San Luis Potosí, SLP. Cuenta con antecedente de: Hipertensión Arterial Sistémica y Enfermedad Renal Crónica.

Inició padecimiento el día 25 de octubre ; con fiebre, tos, odinofagia, cefalea, diarrea, dolor torácico, escalofrío, cefalea, mialgias y atralgias, ataque al estado general y dificultad respiratoria, motivo por el que acudió a valoración.

El día 27 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 29 de octubre se recibe resultado del LESP, con folio 51312, 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 06 de noviembre 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 cardiaca con línea isoeletrica. Se da aviso a familiares y se expide certificado de defunción con folio 210830538.

FECHA DE EGRESO: 06/11/2020

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda

Neumonía COVID 19

Enfermedad Renal Crónica

Hipertensión Arterial Sistémica