

### Resumen Clínico

<b>Nombre del paciente:</b>	Estrada Cuestas Joaquína
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	16/08/1951
<b>Edad:</b>	69 años
<b>Sexo:</b>	Femenino
<b>Expediente:</b>	

#### Resumen

**FECHA DE INGRESO: 27/11/2020**

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO: Insuficiencia Respiratoria Aguda, Sospecha de COVID 19, Hipertensión Arterial Sistémica, Diabetes Mellitus Tipo 2.**

Paciente femenino de 69 años, originaria de San Luis Potosí, SLP. Cuenta con antecedente de Diabetes Mellitus Tipo 2 e Hipertensión Arterial Sistémica y Obesidad.

Inició padecimiento el día 27 de octubre ; con tos, odinofagia, disnea, dolor torácico, cefalea, fatiga, mialgias, artralgias motivo por el que acudió a valoración.

El día 27 de noviembre se realiza prueba de PCR para COVID-19.

A su ingreso a esta unidad, la 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 1 de diciembre se recibe resultado del LESP, con folio 60426, donde reportan COVID POSITIVO .

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

El día 28 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 isoeleétrica. Se da aviso a familiares y se expide certificado de defunción con folio 210831664.

**FECHA DE EGRESO: 28/11/2020**

**DIAGNÓSTICO DE EGRESO: Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda**

**Neumonía**

**Probable COVID 19**