



ASUNTO: RESUMEN CLINICO.

14,02, 2021
Hora: 15:40 HRS

Paciente: HERNANDEZ ANTONIO MARIA FRANCISCA

Edad: 68 AÑOS

Sexo: FEMENINO

Domicilio: Ayotoxto Nuevo , Axtla de Terrazas, S.L.P.

Folio de certificado de defunción: 2210833261

Fecha de ingreso: 15 de Enero 2021

Fecha de egreso: 08 de febrero de 2021

Fecha de defunción: 08 de febrero de 2021

Hora de defunción: 03:00 hrs

ANTECEDENTES:

Paciente femenino de 68 años de edad con antecedente de Hipertensión Arterial de 10 años de diagnóstico en tratamiento con enalapril 1 cada 24 hrs.

VALORACIÓN CLÍNICA:

Paciente que acude al hospital, atendido en módulo de atención respiratoria, refiere padecimiento actual de 5 días de evolución con presencia de tos no productiva, hace 5 días agregándose disnea lo cual acude a facultativo indicándole amoxicilina más ácido clavulanico ivermectina, aproximado, ambroxol clenbuterol y betametasona, loratadina paracetamol y dexametasona sin presentar mejoría clínica

EXPLORACIÓN FÍSICA:

A su ingreso al hospital paciente consciente, polipneico, mucosa deshidratada, campos pulmonares sin estertores, precordio rítmico sin fenómenos agregados, abdomen asigmológico. Se integra diagnóstico de caso sospechoso de Covid-19, probable neumonía viral + Hipertensión Arterial. Se ingresa paciente al área de hospitalización.

EVOLUCIÓN:

16/01/2021 (16:30): Se reporta paciente con diagnóstico de caso sospechoso de Covid-19 + insuficiencia respiratoria HAS controlada, al momento se refiere con disnea. Clínicamente paciente en estado grave, torax con ruidos cardiacos rítmicos de buena intensidad sin agregados, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido de intensidad con estertores diseminados en ambos hemitorax, no sibilancias, abdomen asigmológico,





extremidades sin edema, llenado capilar de 3 segundos. El momento paciente patrón respiratorio, mantiene SatO₂ hasta del 86% con oxígeno suplementario O₂ a 15 litros%, se ajusta esquema de insulina rápida y se agrega 2° antitusígeno.

17/01/2021 (10 :31 hrs) : con oxígeno suplementario con mascarilla reservorio a 15 litros por minuto saturando al 86% uremis presente, campos pulmonares con estertores mínimos abdomen asigológico pies sin edema se toma gasometría con pH 7.42, pCO₂ 32, PO₂ 55, HCO₃ 20.8, sat 89% se reporta en estado grave. Familiares no aceptan maniobras de reanimación.

18/01/2021 (10:00hrs) : Se reporta en malas condiciones generales con aumento del trabajo respiratorio y tos abundante no productiva presenta evacuaciones diarreicas se encuentra dependiente de oxígeno a flujos altos con lo cual su saturación de oxígeno 88-89%, a pesar de encontrarse en posición prono se reporta paciente grave.

19/01/2021 (11 :30) : se reporta paciente en estado grave, con desaturaciones al cambio de posición se encuentra con flujo alto de O₂.

20/01/2021 (10 :10) Signos vitales ta : 150/60 fr ;33x/min, fc : 82x/min, temperatura : 36.2, sat O₂ 86 a 81% balance negativo, campos pulmonares con crepitantes bilaterales candidata a manejo ventilatorio asistido la cual no acepta, ni familiar .

21/01/2021 (11 :45) continua con estertores diseminados precordio rítmicos sin datos de bajo gasto abdomen blando depresible peristalsis presente y normal extremidades íntegras, paciente la cual continua con mala evolución a nivel respiratorio con desaturación hasta del 50% se informa a los Familiares la necesidad de apoyo ventilatorio sin aceptar.

22/01/2021 (11 :45) continua con estertores diseminados precordio rítmicos sin datos de bajo gasto abdomen blando depresible peristalsis presente y normal extremidades íntegras, paciente la cual continua con mala evolución a nivel respiratorio con desaturación hasta del 50% se informa a los Familiares la necesidad de apoyo ventilatorio sin aceptar.

22/01/2021(14 :30) evolución tórpida no tolera pronación a pesar de oxígeno suplementario a flujo alto la saturación de oxígeno es menor respecto a días previos saturaciones hasta del }





GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR

50% reexportadas, alta probabilidad de defunción familiares y pacientes no aceptan ventilación asistida,

25/01/2021(12 :00)la paciente continua en malas condiciones generales se habla con familiares al respecto de su pronóstico que es malo para la vida y su función continua presentado desaturacion de oxigeno amerita ventilación asistida la cual no aceptan familiares.

26/01/2021 (12 :00) sin lograr disminuir aporte de oxigeno continuando con dificultad respiratoria marcada al momento saturando 77 a 88%, se continua manejo con antibiótico, trombo profilaxis se reporta muy grave, familiares enterados.

27/01/2021 (11 :40) presenta dependencia total de oxigeno se comenta con familiares nuevamente necesidad de ventilación asistida, continua con antibiótico y anticoagulante e hidratación intravenoso sin aceptar intubación.

28/01/201 (13 :00) se agregan resultados de las del dia de hoy hemoglobina de 14.7, HTO : 47.3, plaquetas de 88000, leucocitos 11000 predominio de neutrofilos 86% creatinina 0.50, dhl 54% se ajusta , manejo de antibiótico continua reportándose grave.
Se obtiene resultado de PCR para Saris COV-2 positivo

29/01/2021 (13 :00) se refiere con agotamiento físico refiere sensación térmica elevada en manejo con oxigeno suplementario a 15 litros por min, continua con esquema de antibiótico de base a cefalosporinas de tercera generación además de anti fúngicos, signos vitales ta 176/70 fc : 80xmin fr : 18xmin tempe : 36.8 C. se reporta grave.

01/02/2021 (12 :15) paciente ya con larga estancia hospitalaria con evoluion tórpida al momento con estabilidad hemodinámica con presencia de taquipnea y polipnea con saturacion O2 de 85 a 89% a pesar de altos requerimientos de oxigeno a 15 litros con mascarilla de oxigeno amerita manejo ventilatorio avanzado sin embargo no acepta continua con manejo de antibioticoterapia y anti fúngico agregado debido a la larga estancia se ajusta dosis de trombo profilaxis.

02/02/2021(14 :10) paciente con mala evoluion clínica aun con requerimientos elevados de O2 por mascarilla a 15 litros con secuelas importantes pulmonares con infecciona Covid 19, continua con antibioticoterapia se informa a familiares persistiendo en no aceptar manejo avanzado,





GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR

06/02/2021 (14 :10) paciente ya con tendencia a la somnolencia con campos pulmonares con crépitos diseminados bilaterales abdomen asignológico, evoluion tórpida familiar sin aceptar manejo avanzado se reporta grave.

07/02/2021 (11 :15) mala evoluion neurológica se continua con alto requerimiento de oxigeno cumple con criterios para protección avanzada sin embargo familiares deniegan este precediemitno continua con el manejo establecido estado muy grave.

08/02/2021 (03 :00) se presenta asistolia a las 03 :00 hrs se declara defunción a esta hora con los siguientes diagnósticos de defunción :

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

PARTE I:

Caso confirmado a sars cov-2..... 29 dias
Hipertension esencial 20 años

DRA. MARTINA ANAHI ARGUELLES SANCHEZ
CVE MATRÍCULA 98251475

