



GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR

## ASUNTO: RESUMEN CLINICO.

14,02, 2021  
Hora: 15:40 HRS

**Paciente:** HERNANDEZ ANTONIO MARIA FRANCISCA

**Edad:** 68 AÑOS

**Sexo:** FEMENINO

**Domicilio:** Ayototoxico 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, proxima, 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 asigualógico. 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. Clinicamente 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 asigualógico,



GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR

extremidades sin edema, llenado capilar de 3 segundos. El momento paciente patrón respiratorio, mantiene SatO<sub>2</sub> hasta del 86% con oxígeno suplementario O<sub>2</sub> 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% uremia presente, campos pulmonares con estertores mínimos abdomen asinológico pies sin edema se toma gasometría con pH 7.42, pCO<sub>2</sub> 32, PO<sub>2</sub> 55, HCO 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 O<sub>2</sub>.

20/01/2021 (10 :10) Signos vitales ta : 150/60 fr ;33xmin, fc : 82xmin, temperatura : 36.2, sat O<sub>2</sub> 86 à 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 ritmicos sin datos de bajo gasto abdomen blando depresible peristalsis presente y normal extremidades integrales, paciente la cual continua con malas 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 ritmicos sin datos de bajo gasto abdomen blando depresible peristalsis presente y normal extremidades integrales, paciente la cual continua con malas 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 }



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 presentando desaturación de oxígeno amerita ventilación asistida la cual no aceptan familiares.

26/01/2021 (12 :00) sin lograr disminuir aporte de oxígeno 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 oxígeno se comenta con familiares nuevamente necesidad de ventilación asistida, continua con antibiótico y anticoagulante e hidratación intravenoso sin aceptar intubación.

28/01/2021 (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 oxígeno 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 evolución tórpida al momento con estabilidad hemodinámica con presencia de taquipnea y polipnea con saturación O<sub>2</sub> de 85 a 89% a pesar de altos requerimientos de oxígeno a 15 litros con mascarilla de oxígeno 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 evolución clínica aun con requerimientos elevados de O<sub>2</sub> por mascarilla a 15 litros con secuelas importantes pulmonares con infección Covid 19, continua con antibioticoterapia se informa a familiares persistiendo en no aceptar manejo avanzado,



GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR

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

07/02/2021 (11 :15) mala evolución neurológica se continua con alto requerimiento de oxígeno cumple con criterios para protección avanzada sin embargo familiares deniegan este procedimiento continuo 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 días**  
**Hipertension esencial ..... 20 años**

DRA. MARTINA ANAHI ARGUELLES SANCHEZ  
CVE MATRÍCULA 98251475