

## RESUMEN CLINICO

**NOMBRE:** MIGUEL RAMOS GUADALUPE

**FECHA DE NACIMIENTO:** 10/12/1940

**EDAD:** 80a

**DOMICILIO:** Tierra y Liberdad; Xilitla, S.L.P.

**FECHA DE INGRESO:** 04/02/2021

**FECHA DE DEFUNCION:** 08/02/2021

**DX DE DEFUNCION:** Neumonía atípica + Síndrome de diestres respiratorio + Covid 19

Masculino de 80 años de edad quien en es traído a la Unidad por familiares quienes proporcionan los datos que se describen

Se desconocen antecedentes heredo familiares

**APNP:** Habita casa del medio semiurbano, cuenta con luz eléctrica y agua entubada, fosa séptica, condiciones de hacinamiento, zoonosis (+), cristiano, analfabeto, se dedicaba al jornal

**APP:** Hipertensión arterial de larga evolución sin tratamiento, se refiere un pre infarto hace 3 años. Alcoholismo crónico. Fractura costal por traumatismo hace 1 año. Niega quirúrgicos, alérgicos o transfusionales.

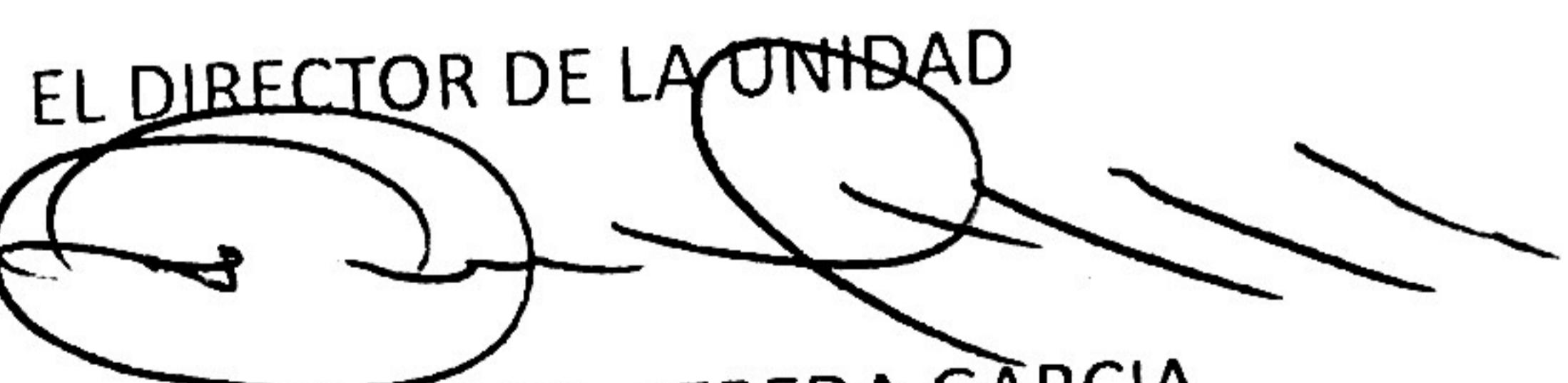
**PA:** 1 semana de evolución con tos productiva, disnea de medianos esfuerzos, disfagia, astenia y adinamia. Desde un día previo a su ingreso con fiebre no registrada termométricamente, cefalea pulsátil, vértigo, escalofríos y malestar general. Menciona manejo previo con medico particular a base de dexametasona, prednisona, ampicilina, dextrometorfano y guaifenesina

A su ingreso a la sala de urgencias con datos de dificultad respiratoria, desorientado y confuso, cooperador, campos pulmonares bien ventilados, con estertores crepitantes basales bilaterales, tiraje intercostal y disociación toraco abdominal, se realiza prueba rápida de antígenos para Covid reportándose positiva por lo que se ingresa para manejo en área de respiratorios.

Durante sus primeros días de internamiento se muestra renuente al manejo no aceptando la posición en prono y retirándose frecuentemente la mascarilla para oxígeno, continua manejo con esteroides, broncodilatadores, anticoagulante, antihipertensivos y oxígeno suplementario

Presenta deterioro en patrón respiratorio con bajas saturaciones y déficit cognitivo secundario a hipoxia. Se comenta con la familia la posibilidad de presentarlo a 2do nivel para manejo invasivo lo cual es rechazado.

Mala progresión de su cuadro a expensas de polipnea y baja saturación de oxígeno a pesar del incremento en el aporte hasta que presenta paro cardio respiratorio a las 23:00hrs del día 08/02/2021. No se realizan maniobras de reanimación

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD  
  
DR. LUIS DANIEL ZEPEDA GARCIA