



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



ASUNTO: RESUMEN CLINICO.

16 de marzo, 2021
Hora: 10:27HRS

Paciente: Maria Agustina Santiago

Edad: 67 años

Sexo: femenino

Domicilio: Calle Morelos no. 18 colonia ejido la purisima Axtla de Terrazas SLP

Folio de certificado de defunción: 210841279

Fecha de ingreso: 03/03/2021

Fecha de egreso: 15/03/2021

Fecha de defunción: 15/03/2021

Hora de defunción: 08:30 hrs

ANTECEDENTES:

Paciente femenino de 67 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 no insulino dependiente en tratamiento con hipoglucemiantes orales, dislipidemia en tratamiento, se niega hipertensión arterial, alergias a medicamentos, y se niegan cirugías previas.

VALORACIÓN CLÍNICA:

03/03/2021 11:40 hrs: Paciente de 67 años de edad, que acude a módulo de atención respiratoria, traída en ambulancia y acompañada por su hijo, acude por presentar disnea de pequeños esfuerzos, polipneica con oxígeno suplementario en puntas nasales, se refiere inicia su padecimiento el día 26.02.2021 acude a facultativo privado quien prescribe con tratamiento antimicrobiano, antiviral y esteroides sin mejoría clínica, motivo por el cual ingresa a esta unidad médica.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

03/03/2021 A la exploración física paciente con escala de News 9 puntos, se realiza prueba rápida para SARS COV2 reportándose positiva, escala Glasgow 13 puntos, qSOFA 2 puntos, pupilas reactivas a la luz, con respuesta al dolor, mucosas orales deshidratadas, con presencia de epistaxis en nariz y mucosa oral, faringe hiperémica, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplo o galope, campos pulmonares con crepitantes diseminados, abdomen blando, depresible, sin datos de irritación peritoneal, diuresis y evacuaciones poco presentes, llenado capilar de dos segundos.



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



EVOLUCIÓN:

03/03/2021 15:00 hrs Responde al dolor, apertura ocular espontanea, palidez de piel, regular estado de hidratacion, tórax con aumento de movimientos respiratorios, campos pulmonares con disminución de murmullo vesicular, estertores crepitantes bilaterales, precordio con aumento de frecuencia cardiaca, tensión arterial media perfusoria, abomen blando, depresible, no doloroso, peristalsis normal, extremidades hipotrofias, llenado capilar de tres segundos. Paciente con datos de respuesta inflamatoria sistémica, en malas condiciones generales, con presencia de hipoxia, candidata a ventilacion mecánica invasiva, se inicia manejo con antibiótico, tromboprofilaxis, paciente muy grave.

05/03/2021 16:03 hrs Femenino de la séptima década de la vida en fase hiperinflamatoria, con elevación de reactantes de fase aguda, al momento con requerimientos de oxigeno mediante mascarilla con reservorio a 15 lts por minuto, por evolución de patología con alto riesgo de ameritar ventilacion mecánica invasiva, estado crítico de paciente.

08/03/2021 14:30 hrs Paciente ya bajo ventilacion mecánica invasiva, se ajustan parámetros ventilatorios de acuerdo a gasometria arterial, continuamos vigilancia respiratoria, y tratamiento con esteroides en su día numero 4, con necesidad de apoyo de aminos vasoactivas, SOFA 11 puntos, alto riesgo de mortalidad, se reporta muy grave, pronóstico malo para la vida y la función a corto plazo.

09/03/2021 14:00 hrs hemodinamicamente inestable, persiste con dependencia a aminos vasoactivas, para mantener tensión arterial media perfusoria, ventilatoriamente con disminución de parámetros ventilatorios, al momento en presiones en metas de proteccion, pafi 156, sdra moderada, se modifica antibioticoterapia por persistir con estado de choque y leucocitos altos, se ajusta carbapenemico a dosis para falla renal, continuamos reanimacion hídrica.

10/03/2021 19:00 hrs Continúa bajo ventilacion mecánica invasiva, en el contexto de sdra moderado, con altos requerimientos de oxigeno, con parámetros de proteccion pico 26, p meseta 25, driving pressure de 15, aun con FiO2 elevado, se evidencia hipercapnia permisiva. Persistiendo actualmente con respuesta inflamatoria con elevación de marcadores indirectos, con linfopenia, datos de choque séptico de foco pulmonar, se valorara según evolución cubrir MRSA con glucopeptido o linezolid a nivel metabolico, se ajusta insulina NPH, presencia de lesión renal aguda AKIN I.

11/03/2021 12:00 hrs su evolución se mantiene tendiente al deterioro, sin cambios en lo neurológico, se retira, aminos vasoactivas al mantener tensión arterial media en cifras meta, se ajustan parámetros ventilatorios, paciente que se reporta con pronóstico malo para la vida y la función.

12/03/2021 12:00 hrs cumple esquema de carbapenemico, sin embargo con desaturacion durante turno matutino, requiriendo optimización de parámetros ventilatorios, y con IK 62, sin buena respuesta a tratamiento, paraclínicos con persistencia de elevación de azoados e hipernatremia, por lo que se optimiza aporte de líquidos a solución a medio molar. Pronostico malo para la vida y la función.

14/03/2021 22:27 hrs paciente con evolución torpida, con evidencia de acidosis hipercapnica, con tendencia al aumento a pesar de realizar cambios en volumen tidal, persiste con aumento de CO2 a pesar de ajustes ventilatorios, alto riesgo de disfunción cardiovascular, paciente con alto riesgo de mortalidad, pronostico malo para la vida y la función.





Laboratorios del día 03/03/2021 Hb 15.7, Htco 48.3, Plt 346 000, leucocitos 16.7, neutrofilos 87%, linfocitos 5%, TP 14.7, TTP 22.6, INR 1.2, glucosa 603, urea 173.3, Cr 1.2, TGO 15, TGP 13, LDH 494, BT 0.30, BD 0.10, BI 0.20, Na 158, K, 4.8, Cl 123, colesterol total 209, triglicéridos 441, PCR 105.

Laboratorios del día 09/03/2021 Hb 11.9, Htco 36.2, Plt 169 000, leucocitos 15.4, neutrofilos 73%, linfocitos 10%, glucosa 180, urea 89.8, Cr 1.8, Na 146, K, 4.4, Cl 114, Ca 7.6, P 5.0, Mg 2.2.

Laboratorios del día 11/03/2021 Hb 12.7, Htco 38.2, Plt 234 000, leucocitos 17.1, neutrofilos 88%, linfocitos 7%, glucosa 258, urea 115.5, Cr 2, Na 150, K, 3.3, Cl 106, colesterol total 130, triglicéridos 244.

Laboratorios del día 12/03/2021 Hb 12.8, Htco 38.5, Plt 203 000, leucocitos 15.6, neutrofilos 75%, linfocitos 11%, glucosa 84, urea 115.5, Cr 1.8, Na 148, K, 3.0, Cl 113, Ca 8.5, P 3.5, Mg 1.8.

Laboratorios del día 13/03/2021 glucosa 104, urea 111.2, Cr 1.6, Na 141, K, 5.5, Ca 7.9.

Laboratorios del día 15/03/2021 Hb10.2, Htco 31.5, Plt 168 000, leucocitos 19.2, neutrofilos 88%, linfocitos 6%, Na 126, K, 6.7, Cl 92, glucosa 42, urea 134.8, Cr 2.1.

GASOMETRIAS:

Gasometría del día 03/03/2021 12:20 hrs pH 7.39, pCO₂ 29, pO₂ 44, HCO₃ 17.6, EB -7.4, lactato 1.3.

Gasometría del día 03/03/2021 19:02 hrs pH 6.99, pCO₂ 98, pO₂ 94, HCO₃ 23.6, EB -7.8, lactato 1.8.

Gasometría del día 04/03/2021 19:01 hrs pH 7.03, pCO₂ 78, pO₂ 141, HCO₃ 20.6, EB -10.2, lactato 0.8.

Gasometría del día 06/03/2021 12:20 hrs pH 7.51, pCO₂ 36, pO₂ 43, HCO₃ 28.7, EB 5.7, lactato 1.7.

Gasometría del día 08/03/2021 13:33 hrs pH 7.10, pCO₂ 79, pO₂ 79, HCO₃ 24.5, EB -5.2, lactato 1.6.

Gasometría del día 10/03/2021 12:32 hrs pH 7.27, pCO₂ 50, pO₂ 111, HCO₃ 23.0, EB -3.9, lactato 1.3.

Gasometría del día 11/03/2021 10:05 hrs pH 7.34, pCO₂ 46, pO₂ 57, HCO₃ 24.8, EB -1.0, lactato 1.4.

Gasometría del día 12/03/2021 12:20 hrs pH 7.29, pCO₂ 35, pO₂ 62, HCO₃ 17.8, EB -9.8, lactato 0.8.

Gasometría del día 12/03/2021 12:20 hrs pH 7.29, pCO₂ 35, pO₂ 62, HCO₃ 17.8, EB -9.8, lactato 0.8.





DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

PARTE I:

- A) Insuficiencia respiratoria aguda.....12 Días
B) Neumonía viral17 Días
C) Choque septico.....6 Días

PARTE II

- A) Diabetes Mellitus tipo 2..... 10 años

Se realiza ratificacion de diagnosticos clínicos epidemiológicos por inicio de cuadro clinico y por cumplir con definicion operacional para covid-19, por lo que se sustenta diagnostico con cuadro clinico y PCR para SARS COV-2 positiva del dia 06/03/2021.

PARTE I:

- A) Choque septico.....6 Días
B) Insuficiencia respiratoria aguda.....12 Días
C) Neumonía viral por SARS COV2.....17 Días

PARTE II

- B) Diabetes Mellitus tipo 2..... 10 años

DRA. MARTINA ANAHI ARGUELLES SANCHEZ
CVE Y MP MATRICULA 98251475
DR. MIGUEL ÁNGEL GARCÍA MARTÍNEZ
R3MF MATRICULA 98010110

