



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



ASUNTO: RESUMEN CLINICO.

19, JULIO 2021
Hora: 10:55 HRS

Paciente: GUTIERREZ GARCIA DELFINA
Edad: 56 años
Sexo: Femenino
Domicilio: ZAPUYO S/N, LOCALIDAD ZAPUYO, XILITLA, SLP.
Folio de certificado de defunción: 210846847
Fecha de ingreso: 04/06/2021
Fecha de egreso: 08/06/2021
Fecha de defunción: 08/06/2021
Hora de defunción: 23:30 hrs

ANTECEDENTES:

Paciente femenina de 56 años de edad, originaria de Xilitla, casada, ama de casa, tabaquismo y etilismo negados, se niegan cronicodegenerativos, se niegan alergias a medicamentos, antecedentes quirúrgicos solo cesárea, transfusiones positivo para PG en abril 2020, niega fracturas, herbolaria positiva sin especificar. Exposición a humos de biomasa por 56 años.

VALORACIÓN CLÍNICA:

04/06/2021: Paciente refiere iniciar su padecimiento el día viernes, con náusea, vómito en una ocasión, no atribuye ningún condicionante, se acompaña de tos, dolor torácico de tipo pleurítico, a febril, por lo que acude a su cita programada el día viernes de medicina interna, con evidencia de hipotensión, por lo que se envía a urgencias observación.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

ingreso: Femenina con edad mayor a la cronológica, mucosas subhidratadas, ictericia en conjuntivas, paladar, neurológicamente con SCG 15 pts, orientado, consiente, funciones mentales superiores conservadas, pares craneales no comprometidos, signos meníngeos negativos, signos cerebelosos negativos, extremidades de tono conservado con fuerza muscular 5/5 global, REM++ global, respuesta plantar negativa, cuello cilíndrico con tráquea central, no se palpa glándula tiroides, no se palpan adenopatías, precordio rítmico, sin soplos agregados, acentuación de 2do ruido en foco aórtico, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido, a nivel infrascapular bilateral, con presencia de sibilancias respiratorias, no se integra síndrome pleuropulmonar, sin dificultad respiratoria, abdomen blando y depresible con peristalsis presente, no megalias, sin dolor a la palpación sin datos de irritación peritoneal, extremidades integrales sin edema, pulsos periféricos conservados, con llenado capilar 3 seg.

LIBRAMIENTO AL COBACH NO.136 COLONIA SANTA MARIA II AXTLA DE TERRAZAS CP. 79930





GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



EVOLUCIÓN:

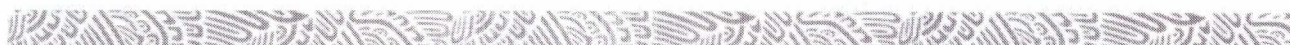
05/05/2021: al momento hemodinamicamente estable con apoyo de aminas vasoactivas, con adecuada oxigenación de momento, paciente dependiente de aminas sin poder destetar de las mismas al momento de la valoración, se disminuye dosis hasta mantener dosis mínima que mantenga TAM perfusorias, continua en observación, laboratorios del día 4 de junio con leucocitos limítrofes superiores sin desviación a la izquierda y anémica, presencia de hiperbilirrubinemia probablemente como respuesta a manejo con dotBal, paciente que se reporta muy grave, pronóstico malo para la vida y función a corto plazo.

06/06/2021: paciente femenino con internamiento reciente secundario a sintomatología respiratoria, se determina diagnóstico reciente de tuberculosis, TAES fase intensiva, durante su internamiento complicándose con hemorragia de tubo digestivo alto se egresa por mejoría clínica, durante su seguimiento se determina un patrón colestásico en PFH a descartar DILI secundario a TAES, se determinara otras causas, por lo que se solicita USG, se menciona inicio agudo con presencia de vómito, sin aparente desencadenante, tos, dolor pleurítico, niega fiebre, sin datos francos de proceso séptico, sin embargo se solicita rx de torax y EGO, acude en el contexto de choque de origen a determinar, con un índice de choque sistólico de 1.43, se atribuye pbe. Sobreinfección a revalorar con paraclínicos y estudios de gabinete, aun dependiente de apoyo vasopresor bajo destete, mejoría de variables de hipo perfusión a nivel tisular. Pronóstico malo para la vida y bueno para la función.

08/06/2021: Paciente con diagnósticos ya comentados, hemodinamicamente dependiente de vasopresor sin datos de hipo perfusión sin embargo no se cuenta con norepinefrina en la unidad por lo que inicia apoyo con dopamina, se explican riesgos a familiares, continua con O2 suplementario con titulación a la alta, se solicita iniciar trámite de O2 domiciliario por pbe fibrosis secundaria a TBP, continua con cefalosporina como terapia empírica por sobreinfección bacteriana en día 1. TAES suspendido desde 04.06.2021 por pbe DILI. Control metabólico por glucometría capilar y EIAR, continúa con sales de potasio VO. Hepatopatía patrón colestásico pbe secundario a DILI sin datos de falla hepática, se solicitan PFH's de control sin embargo no se logra punción por edema en extremidades. Se solicita USG hepático y de vías biliares para descartar otras causas de colestasis sin embargo no se encuentran en condiciones óptimas, continúa con trombopprofilaxis por HBPM. Paciente con evolución estacionaria sin recursos adecuados para continuar manejo y seguimiento en la unidad por lo que se plantea a familiares traslado a tercer nivel hospitalario. Pronóstico malo para la vida y malo para la función. Paciente grave con alto riesgo de complicaciones.

08/06/2021: Egreso a domicilio. Fase intensiva de TAES: 2 tabletas VO de lunes a sábado. Pronóstico malo para la vida y malo para la función. Paciente grave con alto riesgo de complicaciones. Se informa a familiares.

LIBRAMIENTO AL COBACH NO.136 COLONIA SANTA MARIA II AXTLA DE TERRAZAS CP. 79930





GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Laboratorios del día 04/06/2021: reportan LEU 10.900, NEU 61%, LINF 31%, HB 8.9, HTO 30.3, VGM 100, CMC 29.4, RDW 18.1, PLAQ 262.000, GLUC 73, BUN 4, UREA 8.56, CR 0.20, NA 136, K 4.4, CL 10.3, CALCIO 7.4, P 4.4, MG 1.8, BT 4.4, BD 3.50, BI 0.90, ALT 20, AST 33, FA 1145, LDH 189, ALBU 2.2.

Laboratorios del día 07/06/2021: Reportan LEU 9.100, NEU 6.734, MN 819, LIN 1.547, HB 8.6, VCM 100, CHCM 29, RDW 19, PLAQ 203.000, GLU 107, UR4.2, BUN 2, CR 0.2, NA 135, K 3.3, CL 104, EGO: PH 5, PRO INDICIOS, SANGRE+, CUERPOS CETONICOS ++, BILIRRUBINA -, NITRITOS-, ESTREASA LEUCOCITARIA ++. RX DE TORAX: PROYECCION AP CON BUENA TECNICA, TEJIDOS BLANDOS CONSERVADOS, TEJIDOS OSEOS CONSERVADOS, CON PINZAMIENTO DE ESPACIOS INTECOSTALES EN HEMITORAX IZQUIERDO EN HEMITORAX IZQUIERDO, MEDIASTINO CON COLUMNA DE AIRE DESPLAZADA A LA DERECHA, SILUETA CARDIACA DE BORDES MAL DEFINIDOS, PARENQUIMA PULMONAR CON DATOS DE DISMINUCION DE VOLUMEN PULMONAR IZQUIERDO, INFILTRADOS ALVEOLARES Y MICRONODULARES DIFUSOS BILATERALES CON IMAGEN DE GRANOS DE MIJO.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

PARTE I:

A) Choque septico.....24 hrs

PARTE II

B) Tuberculosis pulmonar3 meses

PARTE III

C) Diabetes Mellitus tipo 21 año

Dra. Martina Anahi Arguelles Sánchez
Master en Salud Pública
CED PROF 723657
MATRICULA: 98251472

PA.
DRA. MARTINA ANAHI ARGUELLES SANCHEZ
CVE Y MP MATRÍCULA 98251475

