



GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR



ASUNTO: RESUMEN CLINICO.

21, JULIO 2021  
Hora: 13:00 HRS

Paciente: Antonio Torres Maria Rosenda  
Edad: 84 años  
Sexo: Femenino  
Domicilio: Av. Benito Juárez 37, localidad Copalo Chalco, Axtla de Terrazas  
Folio de certificado de defunción: 210849601  
Fecha de ingreso: 09/07/2021  
Fecha de egreso: 17/17/07/2021  
Hora de defunción: 16:46 hrs.

**ANTECEDENTES:**

Paciente femenino de 84 años, originario y residente de Copalo Chalco. Estado civil viuda, religión cristiana. Antecedentes heredo-familiares desconoce. Antecedentes personales no patológicos: tatuajes negados, herbolaria negada, combe negativo, exposición a biomasa positivo durante toda su vida. Hemotipo desconocido. Tabaquismo negado. Alcoholismo negado. Esquema de vacunación completo sin corroborar en cartilla, recibiendo una dosis contra SARS-COV-2 sin especificar fecha. Antecedentes patológicos: cirugías negadas, fracturas negadas, transfusiones negadas, hospitalizaciones negadas, enfermedades crónico-degenerativas HAS de 20 años de evolución en tratamiento con enalapril 10mg/día.

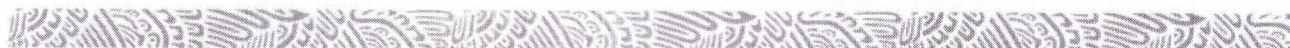
**VALORACIÓN CLÍNICA:**

**09/07/2021:** inicia el 08/07/2021 con tos productiva, rinorrea, astenia y adinamia. El 09/07/2021 se agrega disnea en reposo por lo que acuden a este hospital. Presenta contacto con hijo finado por COVID-19 hace una semana.

**EXPLORACIÓN FÍSICA:**

**09/07/2021 ingreso:** Femenino de edad igual a la cronológica, constitución eumorfico, tegumentos pálidos, mucosas hidratadas, fragilidad capilar. Neurológicamente con SCG 13pts secundario a somnolencia y desorientación, funciones mentales superiores no valorables, pares craneales no comprometidos, signos meníngeos negativos, EXTREMIDADES DE TONO conservado con fuerza muscular 3/5 global, REM ++ global, respuesta plantar negativa, signos cerebelosos negativos, cuello cilindrico con tráquea central, no se palpa glándula tiroides ni adenopatías, sin plétora yugular, precordio rítmico hiperdinamico, sin soplos agregados ni desdoblamiento, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido generalizado asociado a crépitos finos generalizado y datos de dificultad respiratoria, o2 suplementaria por mascarilla reservorio, abdomen blando y depresible con

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





GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR



peristalsis presente, no megalias, sin dolor a la palpacion ni datos de irritación peritoneal. Extremidades integras sin edema, pulsos periféricos conservados con llenado capilar 3 seg.

#### EVOLUCIÓN:

**10/07/2021:** cursando su segundo día de estancia hospitalaria. Actualmente bajo sujeción gentil, agitación psicomotriz, con o2 suplementario, en ayuno, afebril sin evacuaciones. Paciente en fase viral con alto riesgo de VM por NEWS 10pts. Continúa con o2 suplementario por mascarilla simple manteniendo satO2 92%. Se inicia dieta a tolerancia, presenta hiperglucemia al su ingreso >200mg/dl. Se coloca sonda Foley y se inicia cuantificación de uresis y balance hídrico. Foco infeccioso a nivel pulmonar bajo terapia empírica por quinolonas respiratoria (1) y esteroide (2/7). Continúa con trombo profilaxis por HBPM. Paciente intermedio para la vida y malo para la función. Paciente delicada con alto riesgo de complicaciones.

**11/07/2021:** Bajo sujeción gentil, agitación psicomotriz, con oxígeno suplementario con mascarilla reservorio, afebril, no evacuaciones. Se toma gasometria arterial la cual se observa insuficiencia respiratoria tipo I, previo pronacion mantiene niveles de satO2 80-85%, taquicardia. Durante el turno vespertino se comenta estado de gravedad y probable necesidad intubacion pero no se obtienen respuesta de familiares. Paciente grave con alto riesgo de complicaciones. LOW HARM 87 pts.

**12/07/2021 12:45 :** La paciente ha presentado evolución estacionaria, se encuentra con mascarilla reservorio alcanzando satO2 al 94%, con taquipnea y taquicardia se encuentra con infusión de dexmedetomidina, persiste con presión arterial sistólica aislada lo cual se agrega hidroclorotiazida, tolera la vía oral, se intenta pronar a la paciente con la cual alcanza satO2 96% sin embargo no tolera. Paciente muy grave con alto riesgo de complicaciones a corto plazo.

**12/07/2021 23:00: Paciente** con requerimiento alto de oxígeno, en gasometria previa con presencia de IRA tipo I con respuesta parcial a la administración de esteroide y manejo con antibiótico, se mantiene con trombo profilaxis, monitoreo cardiaco continuo. Paciente con alto riesgo de complicaciones.

**13/07/2021:** Paciente la cual no ha presentado evolución rapida, se ajustan antihipertensivos, continúa con cuadros de delirium con requerimientos altos de oxígeno, presenta desaturacion de 70-80% con incremento en leucocitos, se decide cambio de antibiótico de tipo cefalosporinas. Paciente muy grave con alto riesgo de complicaciones a corto plazo.

**14/07/2021:** Paciente neurológicamente con encefalopatía hipoxica, hemodinamicamente con descontrol hipertensivo se suspende IECA por falla renal, sin calcio-antagonistas por lo que se inicia prazosina y vigilancia hemodinámica, continua con oxígeno suplementario por mascarilla. Se indica ayuno por dificultad respiratoria. Paciente con pronóstico malo para la vida y malo para la función. Paciente grave con alto riesgo de complicaciones.

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







GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR



**16/07/2021:** Paciente con sedación mediante midazolam manteniendo RASS -4, BPS 3pts. Con ventilación mecánica invasiva modo AC/V. Se coloca sonda oro gástrica y se indica dieta, en límite metas de protección pulmonar, vt calculado a 6ml/kg, disminución de  $FiO_2$  al 70% logrando mantener cifras de saturación de oxígeno al 93%. Durante el transcurso de turno nocturno presenta niveles TA bajas probable asociado al uso de Propofol (se administraron bolos de Propofol debido a reactividad del paciente), se cambian infusiones por midazolam, se inicia diurético de asa dosis bajas por bajo índice urinario, durante exploración pulmonar se ausculta disminución de ruidos respiratorios de hemitorax izquierdo, cánula orotraqueal a 27cm de arcada dentaria se deja a 22cm. Paciente afebril, continuara manejo antimicrobiano a base de cefalosporinas. Paciente muy grave, pronóstico malo para la vida y función.

**16/07/2021:** Paciente cursando su segundo día con VMI aun sin contar parámetros de protección pulmonar, se disminuye gradualmente  $FiO_2$  60%, se disminuyen dosis de sedación. A nivel hemodinámico con PAM >65mmHg límites. Se suspende antihipertensivo de manera transitoria, se mantienen vigilancia de TA. Respecto a función renal mantiene uresis sin contar con laboratorios actualizados. Continúa con tromboprofilaxis. Pronóstico malo para la vida y función.

**17/07/2021:** Paciente que ha persistido con hipotensión, con presencia de edema periférico, no se cuenta con aminos, se ha manejado con bolos de adrenalina sin alcanzar PAM. En el turno matutino con uresis de 50ml. Afebril sin datos de sangrado activo. Presencia de datos de lesión renal aguda, no ha logrado adecuada saturación ni metas de protección pulmonar. Paciente muy grave con alto riesgo de fallecer en las próximas horas, se informa a familiares.

**17/07/2021 17:10 hrs:** Paciente que desde su ingreso requirió alto flujo de oxígeno. Requirió de manejo avanzado de la vía aérea sin lograr parámetros de protección pulmonar. El día de hoy con presencia de hipotensión el cual no responde a líquidos ni a bolos de adrenalina sin alcanzar saturaciones óptimas. Se acude ha llamado de enfermería ya que la paciente no presenta pulso. Se inicia maniobra de reanimación cardiopulmonar avanzado durante 20min sin lograr retorno a la circulación espontánea por lo cual se declara defunción 16:46 horas.

**Laboratorios del día 09/07/2021:** Reportan LEU 44.000, NEU 15.470, MN 884, LIN 27.404, HB 11.4, PLA 149.000, GLU 237, BUN 70, UR 149, CR 1.7, NA 132, CL 99, PRUEBA RAPIDA AG SARS-COV-2 POSITIVA.

**Laboratorios del día 13/07/2021:** Reportan HB 12, HTO 36.8%, LEU 82.300, NEU 18.000, LIN 79.000, PLA 169.000.

**Laboratorios del día 13/07/2021:** Reportan LEU 82.300, NEU 14.814, MN 2.469, LIN 65.017, HB 12, PLA 165.000.

**Gasometría del día 16/07/2021:** GASA pH 7.34,  $PCO_2$  32,  $PO_2$  80, hco 17.3, BE -8.5,  $sato_2$  95%.

**Gasometría del día 16/07/2021:** Reportan GASA pH 7.31,  $pco_2$  28,  $PO_2$  71,  $PICO_3$  16.3 3, BE -11,  $SO_2$  92.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR



**DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:**

**PARTE I:**

A) Neumonía por SARS COV- 2.....9 días

**PARTE II**

B) Hipertension arterial sistémica.....20 años

Se realiza ratificación de diagnósticos clínicos epidemiológicos por inicio de cuadro clínico y por cumplir con definición operacional para covid-19, por lo que se sustenta diagnóstico con cuadro clínico y PCR para SARS COV-2 positiva del día 19/07/2021.



**DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:**

**PARTE I:**

C) Neumonía por SARS COV- 2.....9 días

**PARTE II**

D) Hipertension arterial sistémica..... 20 años

PA   
 Dra. Martina Anahi Arguelles Sánchez  
Especialista en Salud Pública  
CED PROF 723957  
IMSS MATRÍCULA: 98251472

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

