

RESUMEN CLINICO

NOMBRE: ERASMO HERNANDEZ MARTINEZ

SEXO: MASCULINO

EDAD: 86 AÑOS

FECHA NACIMIENTO: 05/01/1935

CURP: HEME350105HSPRRR00

DOMICILIO: CALLE PRINCIPAL # 19 EL TUNEL; XILITLA, S.L.P.

F. INGRESO: 19/08/2021

F. EGRESO: 24/08/2021

DX. DE INGRESO: DIESTRES RESPIRATORIO AGUDO + SOSPECHOSO COVID 19 + PB INFECCION DE VIAS URINARIAS

DX. EGRESO: DIESTRES RESPIRATORIO SEVERO + NEUMONIA COVID 19 + INFECCION DE VIAS URINARIAS EN REMISION

COMORBILIDADES: HIPERTENSION ARTERIAL, HIPERTROFIA PROSTATICA

VACUNA COVID: CANSINO JUNIO 2021

Ingresa al servicio de urgencias a la 03:30hrs, acompañado por familiares. Refiere 1 día de evolución con malestar general, fiebre no registrada termometricamente, tos seca, cefalea, vómito de contenido gástrico hasta en 5 ocasiones, dolor torácico y se agrega dificultad respiratoria en decúbito. Refieren que su esposa se encuentra en casa con cuadro gripal de casi 1 semana de evolución

A su ingreso a esta Unidad se encuentra consciente, orientado, mucosas regularmente hidratadas, fiebre de 38.8°C, saturación de oxígeno de 85% y datos francos de uso de musculatura accesoria para la respiración, por lo que se pasa a sala de respiratorios para manejo inmediato con oxígeno complementario.

Durante el turno matutino se realiza toma de muestra para antígenos Covid reportándose positiva, folio 210366. Se realizan exámenes de laboratorio y gabinete encontrando datos de proceso infeccioso inflamatorio en vías urinarias, así como infiltrado bilateral en pulmones. Se maneja con oxígeno complementario con incremento progresivo del flujo según necesidades, anticoagulantes, antibióticos, antihipertensivo, broncodilatadores y esteroides. Presenta mejoría de su condición respiratoria, ya sin picos febriles y signos vitales estables y dentro de parámetros normales, por lo que posterior a disminución del aporte complementario de oxígeno se decide su alta por mejoría parcial, considerando que su riesgo en la unidad es mayor que el beneficio esperado.

El día 08/09/2021 se presenta al servicio de consulta externa su esposa para solicitar certificado de defunción presentando constancia del juez de su comunidad donde se consigna fecha de defunción el 02 de septiembre a las 04:50hrs.

Certificado de Defunción con folio 212251208

ATENTAMENTE



Dr. Luis Daniel Zepeda García
Director HBC Xilitla



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ
HOSPITAL BASICO
COMUNITARIO
XILITLA