

RESUMEN CLINICO

NOMBRE: BARTOLO ANTONIO HERNANDEZ

SEXO: MASCULINO

EDAD: 85 AÑOS

FECHA NACIMIENTO: 24/08/1936

CURP: AOHB360824HSPNRR08

DOMICILIO: CALLE PRINCIPAL; SUCHIAYO, XILITLA

F. INGRESO: 30/08/2021

F. EGRESO: 31/08/2021

DX. DE INGRESO: DIESTRES RESPIRATORIO + COVID 19

DX. EGRESO: DIESTRES RESPIRATORIO SEVERO + NEUMONIA POR COVID 19

COMORBILIDADES: NEUMOPATIA CRONICA NO ESPECIFICADA

VACUNA COVID: NO

Acude a valoración por el servicio de urgencias el día 30/08/2021 a las 13:45hrs referido por medico particular por encontrarlo en consulta con disnea, polipnea, taquicardia, dolor abdominal difuso, disgueusia y disfagia, adema saturación de oxigeno de 78 a 80%.

A su ingreso se encuentra mal hidratado, con datos de abandono social y demencia senil, además de facies renal. Reactivo y poco cooperador. Isocoria normoreflexica, tórax con disociación toraco abdominal, hipoventilación basal derecha, precordio con ruidos cardiacos rítmicos y sin fenómenos agregados, abdomen blando, depresible, peristaltismo presente, edema de miembros inferiores ++.

Se realiza prueba rápida de antígenos (Folio210423) reportándose positiva. Saturación de oxigeno en 78% por lo que se ingresa para manejo hospitalario.

Durante su estancia hospitalaria se maneja con oxígeno complementario a flujos de 1 hasta 13lts x' con puritan sin lograr mejorar su saturación de oxigeno y con periodos de descensos hasta 68%. Esquemas de esteroides, broncodilatadores, anticoagulantes y diuréticos

Durante el turno matutino del día 31/08/2021 se reporta que continua con deterioro neurológico y respiratorio, por lo que la familia solicita su alta voluntaria para que su inminente defunción sea en su domicilio. Se explican las condiciones del paciente y las medidas de salud pública y asistenciales requeridas, pero insisten en su egreso.

Se presentan a la Unidad familiares con un acta del juez de su localidad para solicitar certificado de defunción ya que el paciente falleció en su domicilio el día 07/09/2021 a las 07:40hrs

Certificado de Defunción con folio 212251209.

ATENTAMENTE

Dr. Luis Daniel Zepeda García
Director HBC Xilitla



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ
HOSPITAL BASICO
COMUNITARIO
XILITLA