

5 DE SEPTIEMBRE DE 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: ELODIO HERNANDEZ CORTEZ
SEXO: MASCULINO
EDAD: 56 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1965
CURP: HECE650108HSPRRL10
ESTADO CIVIL: CASADO
ESCOLARIDAD: PRIMARIA
OCUPACIÓN: JORNALERO

RESUMEN CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PERSONALES PATOLOGICOS DIABETES MELLITUS TIPO 2 DE 14 AÑOS DE EVOLUCION, EN TRATAMIENTO METFORMINA Y GLIBENCLAMIDA CADA 12 HRS, NIEGA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, FRACTURA DE RODILLA IZQUIERDA NO RECUERDA FECHA, NIEGA ALERGIAS, NIEGA QUIRÚRGICOS, NIEGA TRANSFUSIONALES, NIEGA APLICACIÓN DE VACUNA PARA COVID-19.

INICIA PADECIMIENTO ACTUAL HACE 19 DIAS (17 DE AGOSTO 2021) CON FIEBRE, CEFALEA, TOS, MIALGIAS, Y ARTRALGIAS, DIARREA Y ATAQUE AL ESTADO GENERAL, EL DIA 25 DE AGOSTO 2021 SE AGREGA DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, QUE EVOLUCIONA A DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, MOTIVO POR LO CUAL EL DIA 29 DE AGOSTO 2021 A LAS 12:35 HRS, ES TRAIDO AL SERVICIO DE URGENCIAS, A SU LLEGADA SATURANDO AL 72%, POLIPNEICA, TAQUICARDICO, CON PALIDEZ DE PIEL Y TEGUMENTOS, CON PRESENCIA DE DATOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA LA PRUEBA ANTIGENICA PARA COVID 19 CON RESULTADO NEGATIVO.

SE INGRESA PARA MANEJO HOSPITALARIO CON OXIGENO POR MASCARILLA A 10 LITROS POR MINUTO, TROMBOPROFILAXIS, ESTEROIDE PARENTERAL, ANTIBIOTICO, Y VIGILANCIA DEL ESTADO NEUROLOGICO, HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO. AL INGRESO SE REALIZA PCR CON RESULTADO PENDIENTE.

LABORATORIOS (30 AGOSTO 2021) ERITROCITOS:3300000 MILL/UI, HB:12.2 GR/DL, HTO:36.4%, PLAQUETAS: 347000MM3. LEUCOCITOS:6800 MM3, NEUTROFILOS:68.1%, LINFOCITOS: 23.1% GLUCOSA SERICA: 385 MG/DL, UREA: 112 MG/DL. CREATININA SERICA: 1.6 MG/DL. COLESTEROL: 115 MG/DL TRIGLICERIDOS: 128 MG/DL, ACIDO URICO: 12 MG/DL DHL:848 U/L, NA: 126 mmol/L, POTASIO: 4.9 mmol/L CLORO: 91 mmol/L, EGO: PROTEINAS: 100MG/DL, UROBILINOENO 0.2 MG/DL, ESTERASA LEUCOCITARI: 15 Leu/uL LEUCOCITOS 8 A 10 P/C BACTERIAS MODERADAS. (03 SEPT 2021) GLUCOSA SERICA:116 MG/DL, CREATININA SERICA:0.4 MG/DL. UREA: 29 MG/DL COLESTEROL:126 MG/DL. TRIGLICERIDOS:152 MG/DL. PLAQUETAS: 303000 MM3, LEUCOCITOSIS: 11900 MM3. NEUTROFILOS: 80.8% LINF:12.8%

DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA DESDE SU INGRESO, ESTADO GRAVE, POLIPNEICA, TAQUICARDICO, CON DATOS FRANCOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DETERIORO CLINICO PESE A APOORTE DE OXIGENO A ALTO FLUJO (10 LITROS), CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DESDE SU INGRESO; EL DIA 04/09/2021 COMIENZA A PRESENTAR SATURACION DE OXIGENO POR DEBAJO DE 85%, LA CUAL FUE DESENDIENDO GRADUALMENTE EN LAS SIGUIENTES 24 HRS, EL DIA HOY 05 DE SEPTIEMBRE 2021, A LAS 8:45 HRS SE OBSERVA INQUIETO, DIAFORÉTICO, POLIPNEICO, TAQUICARDICO, CON GLASGOW DE 8 PUNTOS SE DETECTA SATURACION DE 53% SE INICIA MANIOBRAS PARA MEJORAR ESTADO GENERAL, SE COLOCA SEMIFOWLER, MASCARILLA SIMPLE, SIN MEJORÍA, SE AGREGA AMINOFILINA, FUROSEMIDE Y KETOROLACO, SIN RESPUESTA, SE OBSERVA HIPOTENSION Y BRADICARDIA, SATURACION DE OXIGENO 45%, GLASGOW DE 6 PUNTOS, CAE EN PARO CARDIORRESPIRATORIO EL DÍA DE HOY 05/09/2021 A LAS 11:45 HRS, SE DA MANIOBRAS BASICAS DE REANIMACION SIN RESPUESTA FAVORABLE POR LO CUAL SE CONFIRMA DEFUNCION A LAS 11:50 HRS. SE INFORMA A FAMILIARES.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	J960	7 DÍAS
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LACOMUNIDAD	J18	7 DÍAS
- CASO SOSPECHOSO DE COVID 19	U072	15 DÍAS

- DIABETES MELLITUS TIPO2

E11

14 AÑOS

DR. JONAS TERAN SECUNDINO
MEDICO ADSCRITO A
HOSPITAL COMUNITARIO TAMAZUNCHALE
4180638