

NOMBRE DEL PACIENTE: EULOGIA HERNÁNDEZ LARA  
 SEXO: FEMENINO EDAD: 81AÑOS  
 FECHA DE NACIMIENTO: 12/03/1940  
 CURP: HELE400312MSPRRL03  
 ESTADO CIVIL: VIUDA  
 ESCOLARIDAD: ANALFABETA  
 OCUPACIÓN: AMA DE CASA

## RESUMEN CLÍNICO:

PACIENTE FEMENINO DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ARTRITIS REUMATOIDE, NIEGA HIPERTENSIÓN Y DIABETES MELLITUS TIPO DOS. VIUDA, SIN ESCOLARIDAD, RELIGIÓN CATÓLICA, CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA COVID- 19 PRIMERA DOSIS: 17/03/2021 SEGUNDA DOSIS: 21/04/2021 ASTRA ZENECA.

INICIA PADECIMIENTO ACTUAL EL DÍA 15/10/2021 CON EVACUACIONES DIARREICAS, FIEBRE NO CUETIFICADA, ANOREXIA, DISGEUSIA, ANOSMIA. SE REALIZA PRUEBA ANTIGENICA CONTRA COVID 19 EL 16/10/2021 **POSITIVA**, IGM, IGE **POSITIVAS**, DIMERO D 2891.0 ng FEM/ml. ACUDE CON FACULTATIVO CO ADMINISTRACION DE ANTIBIOTICO CON MEJORIA DE CUADRO DIARREICO. EL DIA 22/10/2021 PRESENTA NUEVAMENTE GASTROENTEROCOLITIS, ACUDE EL DIA 25/10/2021 A VALORACION EN ESTA UNIDAD TRAS PRESENTAR DISNEA A LOS PEQUEÑOS EFUERZOS, ATAQUE AL ESTADO GENERAL, DECIDEN ACUDIR A VALORACIÓN AL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL COMUNITARIO.

A SU INGRESO A LAS 20:00 HORAS SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES TA: 155/68MMHG, FC: 106X', FR: 36X', T°: 37.5°, SATO2: 85% GLASGOW 13 PUNTOS. CON APOYO DEAMBULATORIO EN CAMILLA, SE REALIZA SU INGRESO AL ÁREA DE URGENCIAS RESPIRATORIO TOMA DE ANTIGÉNICA CONTRA COVID 19 **NEGATIVA**. SE ENCUENTRA DESORIENTADA, CON PIEL CON PALIDEZ (++), CRÁNEO NORMO CÉFALO, OJOS SIMÉTRICOS, PUPILLAS REFLECTICAS, NARINAS PERMEABLES, OROFARINGE SIN COMPROMISO, MUCOSAS DESHIDRATADAS, CUELLO CILÍNDRICO SIN MEGALIAS CON INGURGITACIÓN YUGULAR, TÓRAX TAQUIPNEICO, CON ESTERTORES CREPITANTES CON SIBILANCIAS, HIPOVENTILACIÓN DE PREDOMINIO BASAL IZQUIERDO, TAQUICÁRDICO, ABDOMEN ASIGNLOGICO, PERITALSIS AUDIBLE SIN ALTERACIONES, EXTREMIDADES SUPERIORES INTEGRAS CON LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS, EXTREMIDADES INFERIORES SIN LESIONES CON DATOS DE INSUFICIENCIA VENOSA, CIANOSIS UNGÜEAL, PULSOS POCO PALPABLES, LLENADO CAPILAR RETARDADO.

SE INICIA MANEJO DE ESTABILIZACIÓN CON SOLUCIONES, CORTICO ESTEROIDES INHALADOS Y PARENTERALES, TROMBOPROXILAXIS, OXIGENO SUPLEMENTARIO Y ANTIBIOTICOTERAPIA. SE MANTIENE EN HOSPITALIZACIÓN SE REALIZAN LABORATORIOS 26/10/2021 CON HB: 9.9GR, HTO:30.4%, PLAQUETAS: 232MIL, DHL: 273u/L, EGO PATOLÓGICO. PRESENTA EL DÍA 28/10/2021 DESCENSO DE OXIMETRÍA AUN CON FLUJO A 10 LITROS DE OXIGENO, SON DATOS DE HIPOXIA SEVERA CON SATURACIONES ENTRE 73-76%, SE ENCUENTRA EVOLUCIÓN TÓRPIDA, ES ALREDEDOR DE LAS 05:40 HORAS QUE LA PACIENTE INICIA CON APNEA, PALIDEZ GENERALIZADA DE TEGUMENTOS (++++) PUPILLAS MIDRIÁTICAS, CIANOSIS PERIBUCAL, RESPIRACION APNEICA, DISMINUCIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL 65/26MMHG, FC: 48X', FR: 10X', T° 34°, SATO2: 68%. A LAS 05:43 SE LES NOTIFICA A LOS FAMILIARES DE QUE EL PACIENTE ENTRO EN PARO CARDIORRESPIRATORIO, SE REALIZAN MANIOBRAS BÁSICAS, SIN PRESENTAR RESPUESTA, A LAS 05:45 HORAS SE CORROBORÓ SECE DE SIGNOS VITALES CON TRAZO ASISTÓLICO EN MONITOR, SE DA PARTE A FAMILIARES. SE REALIZA LLENADO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN CON FOLIO 212252111

## DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

I

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA J960 24 MINUTOS
- NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD J18 4 DÍAS
- CASO CONFIRMADO DE COVID-19 U071 14 DÍAS

DRA. ROSA ELVIRA LARA PREZAS  
 MG CED.PROF. 11374609