

NOMBRE DEL PACIENTE: ABEL PÉREZ SANTIAGO
 SEXO: MASCULINO EDAD: 50 AÑOS
 FECHA DE NACIMIENTO: 12/11/1972
 CURP: PESA721112HSPRNB05
 ESTADO CIVIL: SOLTERO
 ESCOLARIDAD: SECUNDARIA COMPLETA
 OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

RESUMEN CLÍNICO:

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, ORIGINARIO Y RESIDENTE DE LAGUNILLAS TAMPACAN SLP.
 APP: Distrofia muscular (Becker), sin tratamiento, de hace 28 años de evolución, niega DM2,
 hipertensión, niega alergias.
 Antecedentes heredo familiares: desconocidos.

INICIA PADECIMIENTO ACTUAL EL DÍA 27/12/2021 CON TOS NO PRODUCTIVA, FIEBRE NO CUANTIFICADA, ODINOFAGIA, CEFALEA, SE AGREGA ATAQUE AL ESTADO GENERAL, MIALGIAS, ARTRALGIAS, EL CUAL FUE TRATADO POR MEDICO PARTICULAR SIN MEJORÍA, EN LAS ULTIMAS 24 HRS SE AGREGA POLIPNEA REFIEREN SUS FAMILIARES QUE EL DÍA DE HOY 02 DE ENERO 2022 POR LA MAÑANA COMIENZA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MOTIVO POR LO CUAL ES TRAÍDO AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ESTE HOSPITAL A LAS 12:00 HRS. SE RECIBE PACIENTE INCONSCIENTE CON PRESENCIA DE CIANOSIS GENERALIZADA, SE OBSERVA DATOS FRANCOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON USO DE MÚSCULOS RESPIRATORIOS, SATURACIÓN DE OXIGENO 36%, GLASGOW DE 10 PUNTOS, POR LO CUAL SE INICIA CON APOYO CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A ALTO FLUJO 15 LITROS POR MINUTO, SUBIENDO SATURACIÓN A 64%, SE TOMA PRUEBA ANTIGÉNICA PARA COVID 19, CON RESULTADO POSITIVO, SE DECIDE INGRESAR AL ÁREA DE RESPIRATORIO CON DIAGNOSTICO DE CASO CONFIRMADO DE COVID 19/ PROBABLE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD/ INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA/ DISTROFIA MUSCULAR DE BECKER. SE INFORMA A FAMILIARES LA GRAVEDAD DEL PACIENTE Y PROBABLE DESENLACE FATAL A CORTO PLAZO, POR COMORBILIDAD (DISTROFIA MUSCULAR).
 SIGNOS VITALES DE INGRESO: TA: 117/63 MM/HG, FC: 130X', FR: 38X', TEMP: 36.2°C, SATO2:36%

A LAS 16:00 HRS. SE OBSERVA DISMINUCIÓN PAULATINA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, HIPOTENSIÓN ARTERIAL, DISMINUCIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA, HASTA CAER EN PARO CARDIORRESPIRATORIO, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES NO ENCONTRANDO FRECUENCIA CARDIACA, PULSO, TENSIÓN ARTERIAL, NI SATURACIÓN DE OXIGENO 00%, POR LO CUAL SE DAN MANIOBRAS BÁSICAS DE REANIMACIÓN SIN ÉXITO Y SE DICTA HORA DE DEFUNCIÓN 16:29 HRS. SE INFORMA A FAMILIARES Y DIRECCIÓN DE LA DEFUNCIÓN.
 SE ENTREGA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN FOLIO **212718291**

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

| | | | |
|----|--------------------------------------|------|----------|
| I | - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | J960 | 10 HORAS |
| | | | |
| II | - NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD | J18 | 6 DÍAS |
| | - CASO CONFIRMADO DE COVID-19 | U071 | 6 DÍAS |
| | - DISTROFIA MUSCULAR DE BECKER | I10X | 28 AÑOS |

DR. MATÍAS DE JESÚS SÁNCHEZ ESPINOSA
 MEDICO GENERAL CED.PROF. 4431865