

TAMAZUNCHALE S.L.P A 28 DE MARZO DE 2022

NOMBRE: ATANACIO HERNANDEZ ANGELINCA

SEXO: MASCULINO

EDAD: 86 AÑOS

CURP: HEAA350427HSPRNT05

F.N: 27/04/1935

DOMICILIO: EMILIANO ZAPATA NO 23, CHACHATIPA SAN MARTIN SLP

RESUMEN CLINICO.

MASCULINO DE 86 AÑOS DE VIDA, QUIEN INGRESA EL DIA 1-2-22 A LA UNIDAD HOSPITAL BASICO COMUNITARIO DE TAMAZUNCHALE POR DISNEA. CON FC: 115 FR 43 SAT 845 T-A 134/ 76, PESO 66 KG TALLA;: 1.58

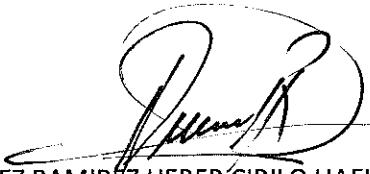
APP: HTA DE 8 AÑOS DE EVOLUCION, TABAQUISMO DE 25 AÑOS DE EVOLUCION, ESQUEMA DE VACUNACION COVID 19 (2 DOSIS).

PA: INGRESA A LA UNIDAD 1-2-22 ALAS 10:40 HR POR CUADRO DE INICIO EL 1-2-22 LAS 6 AM CON DISNEA DE ESFUERZOS, ASOCIADO A UN CUADRO DE 8 DIAS, CARACTERIZADO POR ODINOFAGIASM ANOESMIA, DISGEUSIA, REALIZANDOSE PRUEBA ANTIGENICA PARA COVID 19 EL 27-1-22 CON REPORTE POSITIVO FOLIO 591, Y MANEJO AMBULATORIO.

INGRESA CON OXIMETRIA DE 84% A LA EXPLORACION, CON CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS GENERALIZADOS, SIN SIBILANCIAS NI SUBCREPITANTES, SE INDICA INGRESO PARA MANEJO HOSPITALARIO CON DIAGNOSTICO DE: CASO CONFIRMADO DE COVID 19/ NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, CON MANEJO A BASE DE OXIGENOTERAPIA A 5LITROS POR MINUTO, INICIAMOS CEFTRIAXONA INTRAVENOSA, DEXAMETASONA, ENALAPRIL ASI COMO ENOXAPARINA, SIN MAS INCIDENTES CON MEJORIA DE SIGBNOS VITALES, SE AGREGA AL MANEJO DE BASE FUROSEMIDE INTRAVENOSOS, SALMETEROL FLUTICASONA EN AEROSOL, CON PROGRESION DEL ESTADO A LA MEJORIA PARCIAL CON SIGNOS VITALES DE 90 FC, FR 30 SAT 90-93%, SE MANETIENE EN MANEJO HOSPITALARIO CON ESQUEMA ESTABLECIDO CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO A LA ALZA, LOGRANDO MEJORIA EN EL PATRON RESPIRATORIO Y SIGNOS VITALES CON FC DE 80X', FR 26X', T-A 160/73MMHG, SATURACION AL 95% OXIGENO DEPENDIENTE A 9 LITROS MINUTO, CON DESATURACIONES HASTA DE 84%, SIN EL MISMO, DIA 9 DE FEBRERO DE 2022, CON REDUCCION DE REQUERIMIENTOS DE OXIGENO A 6 LITROS POR MINUTO CON SATURACIONES DE 95.96%, SOLICITAN LOS FAMILIARES EGRESO POR MAXIMO BENEFICIO, EL CUAL SE OTORGA A LAS 16 HR, DEL 9-2-22.

EL DIA 17-2-22, SE PRESENTA LA C. JUANA TOLentino LEONA, PARA DAR CONOCIMIENTO DE DEFUNCION, CON FECHA: 15-2-22 A LAS 18:20 HR, CERTIFICANDOSE CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CASO CONFIRMADO DE COVID 19/ NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, HIPERTENSION, MEDICO QUE CERTIFICA DRA JESSICA ARRIAGA RAMOS.

ATTE



GONZALEZ RAMIREZ HEBER CIRILO UAeh 5744278