

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCION SANITARIA No. IV RIOVERDE
COORDINACION DE VIGILANCIA Y URGENCIAS EPIDEMIOLOGICAS

INFORME NARRATIVO

NOMBRE: VALENTINA VELÁZQUEZ FLORES
FECHA DE NACIMIENTO: 02 DE FEBRERO DEL 2016
EDAD: 25 DÍAS
DOMICILIO: CALLE DEL KINDER S/N POR EL LADO DEL ARROYO AGUACATILLOS,
RAYÓN, SAN LUIS POTOSÍ No. 19
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 160616692
FECHA DE DEFUNCIÓN: 02/02/2016
DERECHOHABIENCIA: SEGURO POPULAR

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Negados por la madre

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS: En pobreza extrema

ANTECEDENTES PERSONALES PERINATALES: G: 2 P:0 C:2 A:0, obtenido vía cesárea por periodo intergenesico corto, cesárea previa el 02/03/2014, control prenatal en IMSS PROSPERA, ingresado por ictericia fisiológica durante 2 días en el hospital general. Tamiz auditivo 10/01/2016 pasado. Esquema de vacunación BCG 8/01/2016 y Hep B 07/01/2016, peso de 2750 kg. Talla 45cm, se desconoce antecedente vacunal de la madre.

Se acude en visita domiciliaria se entrevista con la Sra. Virginia Flores Maldonado de parentesco con la fallecida madre la cual nos refiere curso embarazo normoevolutivo con control prenatal en unidad de Rayón IMSS PROSPERA, menciona la madre la niña inicio con cuadro de tos seca en accesos disneisante y cianozante el 31/01/2014 a la 16:00 hrs aprox. No presento fiebre, el día 01/02/2016 acude a la unidad de salud que le corresponde donde no encuentra personal médico motivo por el cual se presenta en el CS Rayón donde es valorada y le indican loratadina 1 ml cada 12 hrs y le comentan signos de alarma para acudir al hospital general. Durante la tarde continúa presentando sus accesos de tos cianozante, deja de comer, somnolienta, pero presentan dificultad para trasladarse al mismo falleciendo en su domicilio el 02/02/2016 a las 02:00 aprox.

CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN

CODIGO CIE-10

a) Síndrome Coqueluchoides

U 99X

PARTE II

Atentamente:

DRA. GRISelda GUADALUPE GOVEA RUIZ
COORDINADOR DE VIGILANCIA Y URGENCIAS EPIDEMIOLOGICAS