

**Servicios de Salud de San Luis Potosí**  
**Equipo Técnico-Médico Estatal para la**  
**Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas**

Nombre	ANGELICA IBARRA ANDRES											
Edad	35 AÑOS											
Domicilio	AVENIDA SECUNDARIA, JALPILLA											
Folio del certificado de defunción:	160619311											
Fecha de la defunción	230816											
Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción	PARTE I A) FALLA ORGANICA MULTIPLE B) CANCER METASTASIS A PULMONES C) COLANGIOPAPILLOMA  PARTE II A)											
Necropsia	NO SE REALIZÓ											
Lugar de ocurrencia de la defunción:	CALLE SECUNDARIA # 245, JALPILLA, AXTLA DE TERRAZAS,											
Antecedentes Ginecobstétricos:  (Campos obligatorios)	MENARCA	12	FUM	DIC. DEL 2015	G	0	P	0	C	0	A	0
	FECHA DE ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO		COMPLICACIONES:			ERA NÚBIL LA PACIENTE						
	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN Y FECHA DE INICIO:											
Antecedentes personales patológicos:	PACIENTE QUIEN PADECIA DE CRISIS CONVULSIVAS DE FORMA PERMANENTE, ASÍ COMO DISTROFIA DE MIEMBROS SUPERIOR DERECHA DESDE CASI AL NACIMIENTO Y PIE DE FORMA IPSILATERAL											
Resumen	REFIERE INICIAR EN FEBRERO DEL 2016, CON ASTENIA, ADINAMIA, Y DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, POR LO QUE INMEDIATAMENTE PROCEDE A REALIZARSE ESTUDIOS DE LABORATORIO DE FORMA PARTICULAR, Y DE REFERIRSE DE INMEDIATO AL HOSPITAL DE AXTLA No: 16, Y EFECTIVAMENTE DE AQUÍ A CD. VALLES CON DX DE COLEDOCOLITIASIS, REALIZANDOSE LA CX EN CD. VALLES; A LOS DOS MESES DE REALIZARSE LA CIRUGIA VUELVEN A INTERVENIR (ABRIR) Y DEJANDO POSTERIORMENTE UNA COLOSTOMIA, LA CUAL COMENTA LA FAMILIAR QUE LA PACIENTE PRESENTA COMPLICACIONES DESPUES DE HABERSELE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE, LA PACIENTE SEGUÍA SUPURANDO LÍQUIDO SEROHEMÁTICO, ASÍ COMO PUS, POSTERIORMENTE DEJA DE COMER CON LO CUAL SOBREVIEDE EL FALLECIMIENTO  SE CONCLUYE QUE LA PACIENTE ERA NÚBIL, NUNCA TUVO PAREJA SENTIMENTAL, POR LO QUE SE RECTIFICAN LOS RUBROS OMITIDOS DE LOS RUBROS 22.1, 22.2, 21.3. DESCARTANDOSE ALGUNA MUERTE MATERNA.											
Diagnósticos finales:  (Ratificados o Rectificados)	PARTE I A) FALLA ORGANICA MULTIPLE B ) CANCER METASTASIS A PULMONES C ) COLANGIOPAPILLOMA											
Comentarios:	La información fue proporcionada por la nuera: MADRE											

TEL 489 114 54 45

FIRMA DEL INVESTIGADOR

