

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

**INFORME NARRATIVO**

**NOMBRE:** JUANA MARTINEZ CASTRO

**FECHA DE NACIMIENTO:** 27/09/1975

**EDAD:** 40 AÑOS

**DOMICILIO:** PRIVADA SAN FRANCISCO DE ASIS 24 INTERIOR A COL. SAN FRANCISCO, RIOVERDE, S.L.P.

**CERTIFICADO DE DEFUNCION:** 160621631

**FECHA DE DEFUNCION:** 03/06/2016

**DERECHOHABIENCIA:** SEGURO POPULAR

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:** ANTESCEDENTE DE COLECISTECTOMIA, INFECCION POR VIH DIAGNOSTICADO EN FEBRERO DE ESTE AÑO EN TRATAMIENTO CON ATRIPLA 1 CADA 24 HRS.

**FECHA DE INGRESO:** 27/05/2016

**RESUMEN CLINICO:**

SE TRATA DE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS EL DIA 27 DE MAYO 2016, REFERIDA DE CLINICA PARTICULAR. LA PACIENTE REFIERE INICIO DE PADECIMIENTO 7 DIAS PREVIOS A SU LLEGADA A URGENCIAS CON TOS EN ACCESOS, FIEBRE INTERMITENTE, PROGRESIVO, HASTA LLEGAR A LA DIFICULTAD RESPIRATORIA.

A LA EXPLORACION FISICA SE ENCUENTRA CON T/A 80/50MMHG FC 150LPM TEMP 39.2 °C, TAQUIPNEICA CON 62 RESPIRACIONES POR MINUTO, SE APRECIA EN MALAS CONDICIONES GENERALES.

SE LE REALIZA TELERADIOGRAFIA DE TORAX CON IMAGEN EN PANAL DE ABEJA.

SE INGRESA A PISO Y SE INDICA INTUBACION OROTRAQUEAL, SIN EMBARGO FAMILIARES NO ACEPTAN PROTECCION DE LA VIA AEREA INVASIVA, POR LO QUE SE MANEJA CON ANTIBIOTICOTERAPIA, MASCARILLA CON OXIGENO Y NEBULIZACIONES CON HORARIO Y MANEJO CON AMINAS.

PRESENTÓ DETERIORO PROGRESIVO, SIN MEJORIA CON TRATAMIENTO ADMINISTRADO.

EL DÍA 3 DE JUNIO A LAS 9:29HRS PRESENTÓ PARO CARDIORESPIRATORIO QUE NO REVIRTIÓ CON MANIOBRAS DE REANIMACION.

QUEDANDO COMO CAUSAS DE DEFUNCION LO SIGUIENTE:

**CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN:**

- |                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA   | 4 DIAS    |
| b) CHOQUE SEPTICO                     | 4 DIAS    |
| c) NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD | 2 SEMANAS |

**PARTE II**

- A) INFECCION POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 AÑO



---

DR. JAIR YAÑEZ SANTAOLALLA

7244697

RESPONSABLE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA