

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

DERECHOHABIENTA: 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 CONDICIOENS GENERALES.Ç

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 NEBUILIZACIONES 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.

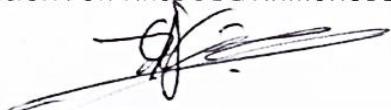
QUEDANDO COMO CAUSAS DE DEFUNCION LO SIGUIENTE:

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