

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
JURISDICCION SANITARIA IV  
COORDINACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
INFORME NARRATIVO

**NOMBRE:** CASIANO CHAVEZ MENDEZ

**FECHA DE NACIMIENTO:** 13/08/1950

**EDAD:** 77 AÑOS

**DOMICILIO:** CALLE REAL No. 5 LOS NOGALES, ALAQUINES S.L.P

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN:** 170650998

**FECHA DE DEFUNCIÓN:** 05/09/2017

**DERECHO HABIENTE:** SEGURO POPULAR

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** COLOCACION DE SONDA PLEURAL EN ABRIL '17 POR DERRAME PLEURAL (IZQ),

RESECCION TUMORAL NO ESPECIFICADA QUE REQUIERE TRANSFUSION SANGUINEA EL 30/05/17

**APNP:** MIGRANTE POR 18 AÑOS EN E.U.A, EMPLEADO EN FABRICA DE MADERA, VIVIENDA TIPO RURAL EN HACINAMIENTO

**RESUMEN CLINICO:**

Masculino de 77 años migrante el cual residía en Lafaye e Tennessee E.U.A donde inicio en Mayo '17 con disnea, tos con expectoración cianozante y eme zante, con pérdida de peso, es hospitalizado por derrame pleural en hospital de la misma ciudad, regresa a México con deterioro respiratorio. Se le realiza estudio citológico de líquido pleural y biopsia pleural por referir granuloma subcutáneo mo vo por el cual se indican an micos por parte de médico internista par cular tratamiento diagnos co-terapéu co con DoTbal fase intensiva 4 tabletas de lunes a sábado, administrando TAES por UMR de la localidad de Ojo de agua Alaquines localidad próxima a domicilio del paciente.

Resultados de citología y biopsia el 5/06/17 y el 16/05/17 ambos con resultados histopatológicos posi vos para malignidad, posteriormente se hace una tercera citología de líquido pleural el 21/06/17 con BAAR nega vo y con células a picas compa bles con carcinoma.

Con nua con deterioro respiratorio requiriendo O2 suplementario y con imposibilidad para la deambulaci3n, se administran con un total de 45 dosis de an mico. Fallece en su domicilio a 06:30 horas

**CAUSAS DE LA DEFUNCION:**

**PARTE I**

- a) Cáncer Pulmonar – 5 meses C34.9

**PARTE II**

DR. ALEJANDRO MARIN REYNAGA

APOYO EPIDEMIOLOGICO