



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS-PROSPERA

UMR44 ZACATIPAN

EPIDEMIOLOGÍA HOSPITALARIA

NOMBRE DEL PACIENTE

TAURINO MARTINEZ HERNANDEZ

FECHA DE INGRESO: 10/03/2018

DIAGNOSTICO DE INGRESO: NEUMONI ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

FECHA EGRESO: 13/03/2018

MOTIVO EGRESO: DEFUNCIÓN

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA + NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

DIAGNÓSTICO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TUBERCULOSIS

RESUMEN CLINICO

10/03/2018 12:00hrs

Paciente masculino de 65 años de edad, que ingresa a servicio de urgencias, por presentar disnea y disfagia, en tratamiento con ceftriaxona, claritromicina, conocido por el servicio de Epidemiología y Medicina Interna. Se solicitan estudios paraclínicos.

13:27hrs

Se reciben laboratorios con Hb 12.0gr/dl, Hto 39.71, Plaquetas 399.000, Leucos 20.200, Neutrófilos 90.1%, Glucosa 126mg/dl, Urea 40.66mg/dl, Cr 0.6mg/dl. Se continúa manejo con antibiótico terapia y se inician micronebulizaciones y se solicita valoración al servicio de medicina interna.

19:58hrs

Es valorada por el interista el cual a la exploración física encuentra campos pulmonares con hipoventilación en tórax izquierdo con pectoriloquia en tórax derecho, estertores bilaterales con sibilancias. Se solicita serie de 3 BAAR y se ingresa a medicina interna.

11/03/2018 16:20hrs

Médico internista refiere en nota mejoría, no fiebre, tos seca, continuar con disfagia a sólidos, tolerar líquidos. Plan continuar con el mismo manejo.

RX tórax: Fibrosis pulmonar derecha, atelectasico, desplazamiento de corazón, aumento de espacios intercostales y horizontalización.

12/03/2018 10:00hrs

Médico internista refiere en nota que el paciente continúa con disnea en reposo, disfagia, abundantes secreciones y estertores audibles a distancia. En la exploración física encuentra uso de músculos accesorios, abundantes secreciones en cavidad oral, campos pulmonares con estertores gruesos y sibilancias en hemitorax izquierdo con disminución del murmullo vesicular en dicha zona. Se habla con el director para la posibilidad de envío a tercer nivel para broncoscopia diagnóstica/ terapéutica por masa en mediastino por lo que se programara, se reporta a familiares como paciente grave.

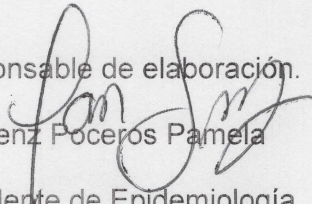
Baciloscopia se reporta negativa.

13/03/2018 00:40hrs

Medico acude a valorar al paciente el cual se encuentra con dato de dificultad respiratoria, cayendo en paro cardiorespiratorio, se realizan maniobras avanzadas de reanimación, sin obtener resultado. Se declara la defunción 13/03/2018 a las 00:30hrs.

Conclusión: De acuerdo a lo encontrado en el expediente se descartó tuberculosis pulmonar al presentar BAAR seriado con resultados negativos. Por lo que se concluye que el paciente NO presentaba tuberculosis pulmonar.

Responsable de elaboración.


Saenz Poceros Pamela

Residente de Epidemiología



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

HOSPITAL RURAL No. 44

Km 3 Carretera a San Martin, Colonia Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P. C.P. 79960

Paciente : 25017 TAURINO MARTINEZ HERNANDEZ

Edad : 64 Años Sexo : Masculino

Médico : A QUIEN CORRESPONDA

2022EPIDEMIOLOGIA

Fecha : 9 mar 2018

Hora : 08:56:23



8068-4560

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Baciloscopía en expectoración 3 muestras (BAAR)

Método: Tinción de Ziehl-Neelsen, Microscopía

1a	Negativo	Negativo
2a	Negativo	Negativo
3a	Negativo	Negativo

Negativo. No se encontraron bacilos
ácido-alcohol resistentes en 100
campos microscópicos observados.

Responsable Sanitario

QFB. Ma. del Rosario Garcia Martinez
Ced. Prof. 2113462 Matricula 99250964