



Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: Martín González Marañón

AFILIACION: 1 M54SP

UMF ADSC: Hospital Rural 44

DOMICILIO: Cuatolol 103, Loc. Cuatolol Barrio Cruzhica. CP. 43130, Tepehuacan de Guerrero Hidalgo.

CERTIFICADO No: 180657481

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martín Kilómetro 3, Tamazunchale, San Luis Potosí.

FECHA Y HORA DE DEFUNCIÓN: 17.08.2018 a las 04:25 hrs.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Tuberculosis pulmonar	1 mes
	b)		
	c)		
	d)		
Parte II.	a)		
	b)		

CERTIFICANTE: Dr. Banfi Bravo Humberto Cesareo

CÉDULA: 4137373

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados

FECHA	EVOLUCIÓN CLÍNICA
ANTECEDENTES	Hombre de 63 años de edad, con antecedente de diabetes mellitus, tratada con glibenclamida/metformina cada 8 horas, desde hace 3 años con mal apego a tratamiento.
14.08.2018	Acude al servicio de urgencias por referir iniciar hace 3 meses con tos productiva, diaforesis nocturna, hiporexia y pérdida de peso, de 3 meses de 3 meses de evolución. Paciente con malas condiciones generales, con desnutrición severa. Es valorado por el servicio de epidemiología el cual considera aislamiento vía área por ser caso Pb de Tuberculosis. Se solicita baciloscopía seriada (3), a la exploración física con presencia de hipoventilación, con presencia de estertores parahiliares. Por lo que se decide su ingreso a hospitalización con los siguientes diagnósticos: -Neumonía adquirida en la comunidad a descartar Tuberculosis pulmonar.
15.08.2018	Paciente que en la primera y segunda baciloscopía positiva (+++) paciente con malas condiciones generales, con expectoración abundante.
16.08.2018	Se dictamina diagnóstico de Tuberculosis por parte del servicio de Epidemiología. En este momento se inicia TAES 4 tabletas cada 24 horas lunes a sábado por 2 meses. Paciente el cual desde su llegada con malas condiciones generales.



17.08.2018	Paciente con evolución tórpida, caquéctico, paciente que presenta falla pulmonar y multiorgánica, se reporta sin signos vitales por familiares.
FACTORES INTRINSEOS	Diabetes mellitus, desnutrición,
CONCLUSION	Paciente con Proceso neumónico y probable choque séptico derivado de la investigación clínico epidemiológico.

Parte I.	a)	Bacteriemia	3 días
	b)	Neumonía adquirida en la comunidad	7 días
	c)	Desnutrición	3 meses
	d)	Tuberculosis pulmonar	1 mes
Parte II.	a)	Diabetes Mellitus	3 años
	b)		

Superviso:
Dra. María Virginia Naya Alonso
Mat: 65159284

Elaboro:
R3 Epidemiología
María de Jesús González Martínez