

Resumen clínico defunción por causa sujeta a vigilancia epidemiológica

HGZ/MF No. 1

PACIENTE:	BLANCA MARGARITA ROMERO TORRES	NSS:	4191 67 0349-3 5F 1967PE
DOMICILIO:	VIA CANOBA 104, COL INDUSTRIAL AVIACION	EDAD:	52 AÑOS
		DENGUE GRAVE	FEMENINO
CAUSA SUJETA A VIG. EPIDEMIOLOGICA:		VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	

FOLIO CERT. DEF.:		190668845	FECHA DE DEF.:		12/10/2019
RATIFICACIÓN		XXXXX	RECTIFICACIÓN		
DICE:			DEBE DECIR:		
Dx. Parte I.	SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	1 MES	Dx. PARTE I.	SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	1 MES
	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA	4 AÑOS		VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA	4 AÑOS
DX. PARTE II	TUBERCULOSIS PULMONAR	6 MESES	Dx. Parte II.	TUBERCULOSIS PULMONAR	6 MESES

RESUMEN:

Femenino de 51 años de edad, originaria de la ciudad de México, y residente del Acapulco Guerrero. Diagnóstico de VIH en el año 2014 a lo cual inicio tratamiento y tenía seguimiento en Acapulco guerrero, con ultima carga viral en agosto del 2018 cib 1161 copias. Cirrosis alcohólica Child Pug B, secundario a alcoholismo de 20 años, tabaquismo positivo. Diagnóstico de tuberculosis pulmonar el 06/06/2019, con dactiloscopia positiva +, se inició tratamiento el 12/06/2019 con tratamiento primario. Datos rescatados de plataforma SINAVE con el folio 46569, en la plataforma no se tiene registro del seguimiento mensual del tratamiento en la unidad notificante (UMF 26 de Acapulco, Guerrero).

Ingresa a este hospital el día 09/10/2019 con un padecimiento de 1 mes aproximadamente en Acapulco, Guerrero con nausea, vomito de contenido alimentario, evacuaciones liquidas. Negó fiebre, con internamiento previo por deshidratación en clínica particular. Traída a SLP por sus familiares por no presentar mejoría en sintomatología y por pobre apego al tratamiento. En su ingreso en malas condiciones generales caquética, neurológicamente desorientada en tiempo, hipoacusia bilateral, tórax con presencia de campos pulmonares con estertores gruesos en hemitórax derecho, lesiones características de herpes en genitales. Ingresa al servicio de medicina interna con Dx de Síndrome de inmunodeficiencia humana, gastroenteritis post infecciosa con desequilibrio hidroelectrolítico y deshidratación severa, infección de las vías urinarias y probable herpes genital. Se inicia manejo por infectología de patógenos oportunistas.

Resumen clínico defunción por causa sujeta a vigilancia epidemiológica

HGZ/MF No. 1

Laboratorio de ingreso: Hb 6.9, hto 22, ptl 3mil, leucocitos 4.32, linfocitos 0.92, VDRL negativo, serología hepatitis B Y C negativo. EGO con datos de proceso infeccioso.
Paciente que ingreso en malas condiciones y con deterioro progresivo por lo que cae en asistolia, dando maniobras de reanimación sin respuesta por lo que se declara la defunción el 12/10/2019 a las 14:45.

LABORÓ:

Dra. Genoveva Hurtado de la Torre.
MNF Epidemiología