

Resumen clínico defunción por causa sujeta a vigilancia epidemiológica

HGZ/MF No. 1

PACIENTE:	JOSE MANUEL PEREZ ACOSTA	NSS:	4112934781-5 1M1993OR
DOMICILIO:	LAGO HIELMAR 120-A, COL SAN LUIS REY, SLP, SLP	EDAD:	26 AÑOS
CAUSA SUJETA A VIG. EPIDEMIOLÓGICA:		SEXO:	Masculino
		VIH	

FOLIO CERT. DEF.:	190668853	FECHA DE DEF.:	14/10/2019		
RATIFICACIÓN	XXXXX	RECTIFICACIÓN			
DICE:			DEBE DECIR:		
Dx. Parte I.	CHOQUE SEPTICO	2 DIAS	Dx. PARTE I.	CHOQUE SEPTICO	2 DIAS
	NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD	2 DIAS		NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD	2 DIAS
				SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	2 MESES
	INFECCION POR VIH	2 MESES		INFECCION POR VIH	2 MESES
DX. Parte II.	LESION RENAL AGUDA	2 DÍAS	Dx. Parte II.	LESION RENAL AGUDA	2 DÍAS

RESUMEN:

Masculino de 26 años de edad, originario y residente de SLP, antecedente de Dx serológico de VIH en septiembre del 2019, para lo cual se realizó Western Blot confirmando el diagnóstico el 10/10/2019.

Ingresa a este hospital al servicio de urgencias el 13/10/2019, en malas condiciones generales por lo que el interrogatorio se realiza de manera indirecta a la madre, refiriendo cuadro de 1 mes de evolución caracterizado por tos con expectoración, posteriormente se agrega disnea por lo que acude a este hospital; en su ingreso en el servicio de urgencias con TA 80/60, FC 135x', fr 20x', temp 37.1 y saturación de 76%, polipneico, con disminución de ruidos respiratorios bibasales. Laboratorios de ingreso Hb 15.6, plaquetas 39 mil, leucocitos 1.01, neutrófilos de 77%, TGP 110, TGO 49, DHL 513, PCR 5.7 y gasometría con datos de alcalosis respiratoria. Se decide intubación orotraqueal por la insuficiencia respiratoria de secuencia rápida con pre medicación, pre oxigenación sin complicaciones. Se realiza TAC de tórax que mostro imagen compatible con neumonía atípica por infiltrados extensos intersticiales en la totalidad de los campos pulmonares, con zonas de alveolización en parches bibasales; por lo que se inicia antimicrobianos al manejo antimicrobiano. Inicia con datos de bajo gasto por lo que se inicia manejo con aminas. Valorado por infectología quien ajusta antimicrobianos a oportunistas.

El 14/10/2019 en malas condiciones generales a pesar de tratamiento sin buena respuesta. Se encuentra al paciente en asistolia y sin pulsos; declarando la defunción a las 20:25 horas.

De acuerdo a la investigación realizada al paciente se ratifica la causa de VIH, ya que se tiene

Resumen clínico defunción por causa sujeta a vigilancia epidemiológica

HGZ/MF No. 1

estudios confirmatorios.

LABORÓ:	Dra. Genoveva Hurtado de la Torre. MNF Epidemiología
---------	---