

Resumen clínico defunción por causa sujeta a vigilancia epidemiológica

HGZ/MF No. 1

PACIENTE:	CHAVEZ LIRA AGUSTIN	NSS:	4107501541-0 5M1950PE
DOMICILIO:	CALLE LAGO ALBERTO, 212, COL SAN LUIS REY, SLP, SLP	EDAD:	69
		DENGUE GRAVE	Masculino
CAUSA SUJETA A VIG. EPIDEMIOLÓGICA:		DENGUE GRAVE	

FOLIO CERT. DEF.:		190668867	FECHA DE DEF.:		21/10/2019
RATIFICACIÓN			RECTIFICACIÓN		
DICE:			DEBE DECIR:		
Dx. Parte I.	SEPSIS GRAVE	12 HRS	Dx. PARTE I.	SEPSIS GRAVE	12 HRS
				FALLA ORGANICA MULTIPLE	5 DIAS
	DENGUE GRAVE	5 DIAS		DENGUE GRAVE	5 DIAS
DX. PARTE II	HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA	25 AÑOS	Dx. Parte II.	HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA	25 AÑOS
	DIABETES MELLITUS TIPO 2	30 AÑOS		DIABETES MELLITUS TIPO 2	30 AÑOS

RESUMEN:

Masculino de 69 años de edad, con los siguientes antecedentes de importancia: originario y residente de San Luis potosí, Diabetes Mellitus e hipertensión de 20 años de evolución; quirúrgico remodelación por amputación traumática de dedo medio derecha. Traumáticos fractura de clavícula. Ingresa al servicio de urgencias el 20/10/2019 referido del hospital Olimed. Inicia su padecimiento el día 15/10/2019 con marcha atáxica, astenia, adinamia, fiebre no cuantificada, mialgias, artralgas, malestar general, por lo que es valorado en dos ocasiones por diferentes médicos con Dx de gastroenteritis y pielonefritis, el 19/10/2019 se agregaron evacuaciones de características melénicas, aproximadamente 10 en 24 horas, por lo que es llevado a clínica Olimed en donde se realiza antígeno NS1 para dengue el cual se reportó positivo, IgG positivo e IGM negativo. Ingresa al servicio de urgencias el 20/10/2019 con deterioro neurológico, agitación psicomotriz, palidez de piel y tegumentos, mucosa oral en mal estado de hidratación, campos pulmonares con Hipoventilación bilateral, no estertores, no sibilancias. En su ingreso con labs del día, 20/10/2019 leucos 12.7, neutrófilos 58%, glucosa de 153, urea de 303, creat 9.6, Ca. 6.4, cl 102., potasio 8.1, N 142, tgo 226, tgp 63, fa 163, dhl 149. Diagnósticos de ingreso a medicina interna: Dengue grave, falla multiorganica, insuficiencia renal aguda, síndrome urémico, acidosis metabólica, diabetes mellitus, hipertensión arterial. Se inicia manejo con medidas antikalemicas manejo de líquidos, se sugiere a los familiares inicio de hemodiálisis y apoyo ventilatorio, sin embargo no aceptan manejo invasivo. Presenta deterioro progresivo hasta llegar a paro cardiorespiratorio sin ofrecer maniobras de reanimación avanzada a petición de los familiares por lo que se declara la defunción el 21/10/2019 a las 04:35hrs. De acuerdo a la investigación realizada se ratifica la causa básica como Dengue grave, por contar con pruebas confirmatorias NS1 positivo para dengue del laboratorio Castro Patton, del 20/10/2019.

Resumen clínico defunción por causa sujeta a vigilancia epidemiológica

HGZ/MF No. 1

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