



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



2020
LEONOR VICARIO

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: ANTONIO HERNANDEZ TORRES

AFILIACION: FN 05/07/1947 Afiliación seguro popular 1308124141

UMF ADSC: CS Pisafloros

DOMICILIO: Rancho Nuevo, Pisafloros, Hidalgo.

DIAGNÓSTICO: sospechoso covid

CERTIFICADO No: 190681073

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martín Km 3, Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a) Enfisema pulmonar bilateral	6 días
	b) Sospecha de covid- 19	6 días
	c) Insuficiencia renal crónica terminal estadio 4	6 días
Parte II.	a) Hipertensión arterial sistémica	5 años
	b)	

HORA DE DEFUNCIÓN: 16:03 horas.

FECHA DE DEFUNCION: 13.09.2020

CERTIFICANTE: Dr. Adelaido Garrido Peralta

CÉDULA: 6511546

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: hipertensión arterial sistémica 5 años evolución.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Hipertensión arterial sistémica 5 años evolución.
07/09/20 NO SE REPORTA	VALORACION TRIAGE RESPIRATORIO. Código: rojo, motivo de consulta: dificultad respiratoria. Refiere dificultad respiratoria se pasa directo a valoración por médico del niño y del adulto por saturación de 77% Signos vitales TA /110 FR 36 FC 125 SATO2 77%
07/09/20 22:20 HRS	VALORACION INGRESO COVID- 19 HOSPITALIZACION. Enterados del caso de paciente 73 años, IDX: Neumonia probable covid, enfisema subcutáneo, probable alergia. Inicio hace 2 semanas con cefalea, disnea de 3 días de evolución que agudizó aun estando en reposo, clínicamente disneico, paciente com SOFA 2 PTS. Plan: ingresa a área de reconversión, se inicia antibioterapia y anti-hipertensivo
08/09/20 02:20 HRS	NOTA DE VALORACION TURNO NOCTURNO MEDICINA INTERNA. Se acude a valoración por llamado de enfermería, encontrándose paciente en las siguientes condiciones, masculino de 73 años. Neurológico Glasgow de 15 pts. Ventilatorio con apoyo de puntas nasales a 5 lts sat 80% con uso de musculatura accesoria y con respiración abdominal FR 35, se aprecia disminución de movimientos de amplexión y amplexación bilateral y disminución de ruidos respiratorios, timpánico a la percusión compatible con datos de probable neumotorax bilateral, sin acceso venoso periférico, buen llenado capilar distal con TA 153/83 FC 115 , sin dieta abdomen distendido, sin sonda foley, no cuantificación de uresis, edema de testículos, enfisema en zona inguinal, presencia enfisema subcutáneo que se extiende a cara y cuello. Paciente con datos de neumotorax bilateral se descomprime con punción de catéter 16 fr persiste con dificultad respiratoria con criterios clínicos de intubación por lo que se realiza IOT al 3 intentos con aspiración de contenido gástrico, se coloca cvc y se da apoyo ventilatorio. Plan: Apoyo con VM, se inicia con antibioterapia, se solicitan labotarios. Se reporta muy grave con alto riesgo de defunción a corto plazo.
09/09/20 13:30 hrs	VALORACIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES, FC 70, Sat O2: 98%. Temp 36.8°C Masculino de 73 años, segundo día de estancia. Diagnóstico: neumonía severa con datos de neumotorax bilateral, sospecha de covid- 19. Con apoyo ventilatorio, hemodinámicamente estable, imposibilidad de colocar SNG por presencia de sangrado, abdomen blando depresible, peristalsis disminuida, hace 2 días con enfisema subcutáneo.



GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
LEONOR VICARIO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

10/09/20 13:00	VALORACIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Se coloca SNG.
11/09/20 13:00	VALORACIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Fase III de ventilación mecánica, drenaje de 100 ml pleural izquierdo y derecho 200 ml. Estado crítico.
13/09/20 No se reporta	VALORACIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Masculino de 73 años con 4 días de estancia, con diagnóstico de enfisema pulmonar bilateral, dm 2 de recién diagnóstico, has en control. Fase III de ventilación mecánica. Bajo sedación con midazolam, presencia de SNG campos pulmonares con hipoventilación bibasal, sello de agua con coágulos y líquido abundante, lab hb 8 htco 24 plaquetas 282 mil, leucos 12 mil, tp 17.6 glu 136 crs 2.5 Paciente el cual continua con mismo manejo, presenta, mas comorbilidades que oscurecen el pronóstico, se informa a familiares.
13/09/20 No se reporta	VALORACIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Se encuentra hipertenso, se ajusta FIO2 se indica segundo anti-hipertensivo y se informa a familiares, ambos sellos de agua continua con sangre. Estado: grave
13/09/20 16:49	NOTA DE DEFUNCION FECHA DE INGRESO 08/09/2020 FECHA EGRESO: 13/09/2020 DIAGNOSTICO DE INGRESO: ENFISEMA PULMONAR DIAGNOSTICO DE EGRESO: ENFISEMA PULMONAR BILATERAL + DM2 + HAS CONTROLADA + ERC ESTADIO 4 Se acude a valoración, el cual presenta paro cardiorrespiratorio a las 15:50 hrs se realiza RCP por 10 minutos sin signos vitales, hora de defunción 16:03 hrs
Labs.	08/09/20 HB 16 HTCO 52.7 LEUCOS 17.8 TP 16 TPT 35.1 GLU 192 UREA 54 CRS 1.0 TGO 59 TGP 101 FA 232 BT 1.2 BD 0.6 CK 56 CPK MB 21 NA 140 K 5.9 CA 9.0 11/09/20 HB 8 HTCO 24.6 LEUCOS 12.0 PLAQUE 282 MIL GLU 136 CRS 2.5 NA 145 K 5.7 TGO 77 TGP 38 FA 114 RT COV 2 POSITIVO 15/09/20
FACTORES INTRÍNSECOS	Hipertensión arterial sistémica de 5 años evolución.
CONCLUSION	Se ingresa caso plataforma SINOLAVE el 08 septiembre 2020 folio asignado 2020751843, se emite resultado POSITIVO SARS COV 2 el 15 septiembre 2020 Laboratorio Central Epidemiología, se anexa resultado. Considerando los estudios realizados confirmatorios se ratifican diagnósticos por Médico Certificador en el siguiente orden: Parte I a) Síndrome de distress respiratorio agudo..... 6 días b) Neumonía viral, COVID 19 7 días Parte II Hipertensión arterial sistémica..... 5 años Insuficiencia renal crónica terminal estadio 4..... 6 días

Elaboró:
Dra. María Virginia Nava Alonso
Coord. Vig. Epidemiológica
Matrícula 99259796

