



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



2020
LEONA VICARIO
UNIVERSIDAD MÁS ALLÁ DE LA SALUD

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: CARLOS RAMIREZ ARTEAGA

AFILIACION: FN: 04/11/1944

UMF ADSC: Hidalgo

DOMICILIO: Cuartel Allende, Pisaflores, Hidalgo

DIAGNÓSTICO: sospechoso de covid.

CERTIFICADO No: 190681075

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Sospechoso de covid	5 días
	b)		
	c)		
Parte II.	a)		
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 09:05 hrs

FECHA DE DEFUNCION: 25/09/2020

CERTIFICANTE: Dr. Cesáreo Humberto Banfi Bravo

CÉDULA: 4137373

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Comorbilidades negadas.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Interrogados y negados. Refiere atención médica particular no presenta información que valide lo comentado.
20/09/2020 NO SE REPORTA	VALORACION TRIAGE RESPIRATORIO. SV 90/60 FR:46 FC:103 Temp:36.0°C peso 64.5 kgs, talla 1.60 cms. Traido por hija Paola Ramírez Trejo la cual refiere su familiar inicia padecimiento 2 semanas previas a su ingreso (06 septiembre 2020), con datos de dificultad respiratoria, tos seca, verbalmente aplicación de vacuna influenza en el mes de enero 2020. A la exploración física evidencian presencia de estertores crepitantes en campos pulmonares, resto sin agregados. Diagnóstico: Probable. Covid/Neumonía adquirida en la comunidad Plan: Se solicita valoración por medicina interna. Pronostico: Reservado.
20.09.2020 16:00 HRS	NOTA DE INGRESO MEDICINA INTERNA. FC 82 FR 28 SAT02 74% TEMP 37.2 NEW 9 SOFA 1. Masculino 75 años de edad, APP alergias negadas, transfusionales negadas, diabetes e hipertension negados. Inicia 14 dias previos a su ingreso com presencia de fiebre no cuantificada, mialgias, artralgias, tos seca, esporádica, 2 dias previos a su ingreso disnea de medianos esfuerzos hasta llegar a la ortopnea. Despierto, adecuada hidratacion, palidez de piel y tegumentos, presencia de tiraje intercostal, precordio rítmico sin ruidos agregados, campos pulmonares com estertores crepitantes basales bilaterales, sibilancias aisladas disseminadas, saturacion em 74% sin oxigeno suplementario. Analisis: Rx de torax con infiltrados en ambos campos pulmonares. Labs 20/09/2020 serie roja normal, serie blanca com leucocitosis a expensas de neutrófilos, azoados normales, pruebas funcionales hepaticas com dhl elevada.



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

	<p>Diagnóstico Neumonía sospechosa de covid Plan: Paciente la cual amerita ingreso a área covid de reconversión, se tomó muestra para covid se informa a familiares de alto riesgo de complicaciones se inicia manejo con soluciones, oxígeno suplementario, antibiótico, esteroide, broncodilatador, protector de la mucosa gástrica. Pronóstico: Reservado a evolución.</p>
21/09/20 13:13 HRS	<p>VALORACION MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES TA 140/80 FC 85 FR 25, Sat O2: 95%. NEWS 9, QSOFA 1 Indicaciones medicas: Dieta blanda Sol hartmann 1000 mls para 12 horas Omeprazol 40 mgrs iv cada 24 hrs Levofloxacino 500 mgrs iv cada 24 hrs Dexametasona 6 mgrs iv cada 24 hrs Bromuro de ipatropio spray 2 disparos cada 8 hrs Beclometasona spray 3 disparos cada 8 hrs Slabutamol spray 2 disparos cada 12 hrs Heparina 5000 ui sc cada 12 hrs Dxtx cada 12 hrs Oxígeno com máscara con reservorio a 5 litros por minuto</p>
22/09/20 13:50 HRS	<p>INDICACIONES MEDICAS DEL NIÑO Y DEL ADULTO Ayuno Nifedipino 30 mgs vía oral cada 24 horas Oxígeno 15 litros por minuto Resto igual</p>
23/09/20 11:16 HRS	<p>INDICACIONES MEDICAS. Dar líquidos claros 10 mls vía oral cada 8 horas Fisioterapia pulmonar</p>
24/09/20 11:30 hrs	<p>INDICACIONES MEDICAS. Líquidos claros + yogurt+gelatina Misma manejo Imipenem 500mgrs cada 6hrs Gluconato de calcio iv cada 12 horas</p>
25/09/20 09:30 hrs	<p>NOTA DE DEFUNCIÓN A su ingreso con datos clínicos de neumonía por presencia pulmonar de estertores finos, sibilancias bibasal y sub escapular, con dificultad respiratoria, deterioro respiratorio, con disnea de reposo, requerimientos de oxígeno a más del 60%, a pesar de tratamiento anticoagulante, antibiótico, esteroides, broncodilatadores, los familiares no aceptaron intubación endotraqueal para fase III de ventilación, en las últimas 24 hrs con datos de encefalopatía grado II, polipnea de 40-50 x minuto, desatura hasta 40-50%. Cae en paro cardiorespiratorio a las 08:50 a.m. se dan compresiones cardíacas sin respuesta favorable, se declara defunción a las 09:05 a.m..</p>
LABORATORIOS	<p>20/09/20 PROTEINA C REACTIVA (positivo) hb 14.3, hto 43.5, plaq 218 mil, leucos 8.50, neutrof 80.8, gluc 126, BUN 25.23, Urea 54, Cr 1.0, TGO 47, TGP 29, FA 86, BT 0.9, BD 0.2, BI 0.7, DHL 490, CK 42, CKMB 21, Na 140, K 4.2, Ca 8.9. 24/09/20 Hb 13.8, hto 42.8, plaq 229 mil, leucos 14mil, neutrof 90.5, gluc 112, BUN 24.77, Urea 53, Cr 0.5, TGO 23, TGP 14, FA 100, BT 0.7, BD 0.1, BI 0.6, DHL 393, Na 138, K 3.8, Ca 8.1, Ac Urico 6.3 REPORTE DE RESULTADOS, MUESTRA exudado naso/faríngeo SARS COV2 NEGATIVO 25/09/20 emitido Laboratorio Central de Epidemiología se anexa resultado</p>
FACTORES INTRINSEKOS	Negados



GOBIERNO DE
MÉXICO

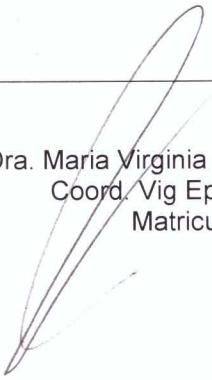


2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE MÉXICO

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

CONCLUSION	<p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 20208117613 el 21 septiembre 2020 de muestra de exudado naso/faríngeo tomado el 20 de septiembre 2020, se reporta NEGATIVO SARS COV 2 emitido 25 septiembre 2020 en laboratorio central de Epidemiología, se anexa reporte. Se rectifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden:</p> <p>Parte I</p> <ul style="list-style-type: none">a) Síndrome distress respiratorio agudo3 díasb) Neumonía adquirida en la comunidad.....18 días <p>Parte II</p>
------------	---

Elaboro:
Dra. María Virginia Nava Alonso
Coord. Vig Epidemiológica
Matricula 99259796





GOBIERNO DE
MÉXICO



Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Primaria a la Salud
Coordinación de Vigilancia Epidemiológica
Div.Lab.Vigilancia e Investigación Epidemiológica
Laboratorio Central de Epidemiología-LCE

Impresión: 27/09/2020

REPORTE DE RESULTADOS

Para : NAVA ALONZO MARÍA VIRGINIA
P R E S E N T E :

ASUNTO: ENSAYO DIAGNÓSTICO PARA LA DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL

Por medio de la presente emito a usted el siguiente resultado de una muestra procesada para el diagnóstico de ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL en el LABORATORIO CENTRAL DE EPIDEMIOLOGIA.

NOMBRE DEL PACIENTE	RAMIREZ ARTEAGA CARLOS
EDAD	75 Años
NSS	SD
DELEGACIÓN	IMSS BIENESTAR
UNIDAD	UMF ZACATIPAN-IMSS BIENESTAR
TIPO DE MUESTRA	EXUDADO FARINGEO/NASOFARINGEO
FOLIO INTERNO	202001223764
FECHA DE RECEPCION	24/09/2020
OBSERVACIONES	MUESTRA PROCESADA EN EL INDRE

ENSAYO(S)	MARCA DEL KIT	RESULTADO	FECHA DE RESULTADO
RT-qPCR SARS-CoV-2 GENEFINDER		NEGATIVO	25/09/2020

OBSERVACIONES: COVID ADULTOS GRAVES

El reporte de resultado se refiere exclusivamente a la muestra probada.

M en C. Julio Elias Alvarado Yaah
Jefe de Laboratorio Central de Epidemiología
Cédula Profesional: 5157845

CLAVE:

FE: JULIO-2014

V: 02

1

CMN "LA RAZA", Av. Jacarandas s/n, esq. Seris, Col. "La Raza", Deleg. Azcapotzalco, C.P. 02990, Tel.: (55) 57245900 Ext. 24321, clara.santacruz@imss.gob.mx

La información contenida en este reporte es confidencial y privada, está protegida por secreto profesional, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 113, publicada en el DOF el 9 de mayo de 2016. Este reporte no podrá ser reproducido en forma total o parcial sin la autorización previa de la Coordinación de Vigilancia Epidemiológica del IMSS.