

### NOTA EPIDEMIOLOGIA

**Nombre:** J. ASENCIÓN ROJAS

**Edad:** 72

**F.N:** 15/AGO/1947

**Domicilio:** San patricio #401, Col. Guadalupe, Matehuala, S.L.P.

**Fecha de elaboración de resumen:** 08/05/2020

#### PADECIMIENTO ACTUAL

Se trata de paciente masculino de 72 años que acude a esta unidad el día 08/04/2020 refiriendo tos húmeda de 6 semanas de evolución, agregándose, disnea de medianos esfuerzos, odinofagia, dolor torácico y malestar general. Niega pérdida de peso. Niega fiebre.

Cuenta con antecedente de baciloscopias las cuales se han reportado negativas.

Se solicita radiografía encontrando aumento de trama bronquial, derrame pleural izquierdo e infiltrado reticular. Ingresa al área de urgencias respiratorias a cargo del servicio de medicina interna con Dx de NAC + DERRAME PLEURAL + PB TUBERCULOSIS + DM2 + ERC.

A su ingreso presenta tos seca, taquipneico, polipneico sin disminución de  $SpO_2$  (94%) y sin reporte de picos febriles.

Se realiza toma de muestra de exudado orofaríngeo y nasofaríngeo para COVID-19 e influenza, así como estudio de baciloscopias las cuales se reportan **negativos**.

Desde su ingreso el paciente contó con manejo a base de doble esquema antibiótico con Ceftriaxona y Claritromicina, así como Oseltamivir.

Durante su estancia y a partir del día 09/04/2020 inicia con evolución tórpida con tendencia a deterioro con desaturaciones de hasta 70% por lo cual se aumenta requerimiento de  $O_2$  acompañado de picos febriles de hasta 39°C Finalmente presenta deterioro del patrón respiratorio y el paciente fallece el día **17/04/2020** a las **18:12hrs**

**LABS:** Se anexan resultados.

#### Diagnósticos de Defunción:

- Paro Cardiorespiratorio (I46.9)
- Distres Respiratorio Agudo del Adulto (J96.9)
- Tuberculosis Pulmonar Grave (A16.2)
- Diabetes Mellitus 2 (E11.9)

#### Diagnósticos de Rectificación:

- Insuficiencia Respiratoria (J96.9)
- Derrame Pleural Izquierdo (J91X)
- Neumonía Adquirida en la Comunidad (J18.9)
- Diabetes Mellitus 2 (E11.9)

Se rectifica el diagnostico de tuberculosis pulmonar ya que el paciente había sido muestreado con anterioridad y se muestreo en esta ocasión resultando **NEGATIVO** en ambas muestras.

  
**DR. FRANCISCO JAVIER ZAPATA CARMONA**  
Responsable del Departamento de Epidemiología  
Hospital General de Matehuala



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

SISVER

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de  
Enfermedades Respiratorias



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

IMPRESIÓN DE LA CÉDULA DEL PACIENTE  
(13/05/2020 12:28:23)

DATOS GENERALES																																																																			
FOLIO:	243759380																																																																		
APELLIDO PATERNO:	ROJAS	APELLIDO MATERNO:	XXX																																																																
CURP:	ROXJ470815HSPJXX	FECHA DE NACIMIENTO:	15/08/1947																																																																
NACIONALIDAD:	MEXICANA																																																																		
ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ																																																																			
SEXO:*	MASCULINO																																																																		
ENTIDAD DE RESIDENCIA:	SAN LUIS POTOSÍ	MUNICIPIO:	MATEHUALA																																																																
LOCALIDAD:	MATEHUALA																																																																		
CALLE:	SAN PATRICIO	NUMERO:	401																																																																
ENTRE QUE CALLES: CAMINO VIEJO A LA PAZ BARTOLOME DE LAS CASAS																																																																			
COLONIA:	GUADALUPE	C.P.:																																																																	
SE RECONOCE COMO INDIGENA?:	NO	HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA?:	NO																																																																
OCUPACION:*	OTROS																																																																		
DATOS CLINICOS																																																																			
SERVICIO: * URGENCIAS ADULTOS																																																																			
FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL: * 11/04/2020		FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: * 10/04/2020																																																																	
<div><div>A PARTIR DE LA FECHA 10/04/2020 TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?</div><table><tbody><tr><td>INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS</td><td>SI</td></tr><tr><td>FIEBRE</td><td>SI</td></tr><tr><td>TOS</td><td>SI</td></tr><tr><td>CEFALEA</td><td>SI</td></tr><tr><td>DISNEA</td><td>SI</td></tr><tr><td>IRRITABILIDAD</td><td>NO</td></tr><tr><td>DIARREA</td><td>NO</td></tr><tr><td>DOLOR TORACICO</td><td>NO</td></tr><tr><td>ESCALOFRIOS</td><td>NO</td></tr><tr><td>ODINOFAGIA</td><td>NO</td></tr><tr><td>MIALGIAS</td><td>NO</td></tr><tr><td>ARTRALGIAS</td><td>NO</td></tr><tr><td>ATAQUE AL ESTADO GENERAL</td><td>SI</td></tr><tr><td>RINORREA</td><td>NO</td></tr><tr><td>POLIPNEA</td><td>SI</td></tr><tr><td>VOMITO</td><td>NO</td></tr><tr><td>DOLOR ABDOMINAL</td><td>NO</td></tr><tr><td>CONJUNTIVITIS</td><td>NO</td></tr><tr><td>CIANOSIS</td><td>NO</td></tr><tr><td>OTRO</td><td>NO</td></tr></tbody></table></div>		INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI	FIEBRE	SI	TOS	SI	CEFALEA	SI	DISNEA	SI	IRRITABILIDAD	NO	DIARREA	NO	DOLOR TORACICO	NO	ESCALOFRIOS	NO	ODINOFAGIA	NO	MIALGIAS	NO	ARTRALGIAS	NO	ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI	RINORREA	NO	POLIPNEA	SI	VOMITO	NO	DOLOR ABDOMINAL	NO	CONJUNTIVITIS	NO	CIANOSIS	NO	OTRO	NO	<div><div>CO-MORBILIDAD:</div><table><tbody><tr><td>DIABETES</td><td>SI</td></tr><tr><td>EPOC</td><td>NO</td></tr><tr><td>ASMA</td><td>NO</td></tr><tr><td>INMUNOSUPRESION</td><td>NO</td></tr><tr><td>HIPERTENSION</td><td>NO</td></tr><tr><td>VIH/SIDA</td><td>NO</td></tr><tr><td>OTRA CONDICION</td><td>NO</td></tr><tr><td>ENF. CARDIOVASCULAR</td><td>NO</td></tr><tr><td>OBESIDAD</td><td>NO</td></tr><tr><td>INSUFICIENCIA RENAL CRONICA</td><td>NO</td></tr><tr><td>TABAQUISMO</td><td>NO</td></tr><tr><td>OTROS</td><td>NO</td></tr></tbody></table></div>		DIABETES	SI	EPOC	NO	ASMA	NO	INMUNOSUPRESION	NO	HIPERTENSION	NO	VIH/SIDA	NO	OTRA CONDICION	NO	ENF. CARDIOVASCULAR	NO	OBESIDAD	NO	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	NO	TABAQUISMO	NO	OTROS	NO
INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI																																																																		
FIEBRE	SI																																																																		
TOS	SI																																																																		
CEFALEA	SI																																																																		
DISNEA	SI																																																																		
IRRITABILIDAD	NO																																																																		
DIARREA	NO																																																																		
DOLOR TORACICO	NO																																																																		
ESCALOFRIOS	NO																																																																		
ODINOFAGIA	NO																																																																		
MIALGIAS	NO																																																																		
ARTRALGIAS	NO																																																																		
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI																																																																		
RINORREA	NO																																																																		
POLIPNEA	SI																																																																		
VOMITO	NO																																																																		
DOLOR ABDOMINAL	NO																																																																		
CONJUNTIVITIS	NO																																																																		
CIANOSIS	NO																																																																		
OTRO	NO																																																																		
DIABETES	SI																																																																		
EPOC	NO																																																																		
ASMA	NO																																																																		
INMUNOSUPRESION	NO																																																																		
HIPERTENSION	NO																																																																		
VIH/SIDA	NO																																																																		
OTRA CONDICION	NO																																																																		
ENF. CARDIOVASCULAR	NO																																																																		
OBESIDAD	NO																																																																		
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	NO																																																																		
TABAQUISMO	NO																																																																		
OTROS	NO																																																																		
DIAGNOSTICO PROBABLE: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)																																																																			
TRATAMIENTO																																																																			
DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS HA RECIBIDO ALGUN TRATAMIENTO?:*		NO																																																																	
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIMICROBIANOS?:*		SI																																																																	
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES?:*		SI																																																																	
SELECCIONE EL ANTIVIRAL: * OSELTAMIVIR																																																																			
ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS																																																																			



TUVO CONTACTO CON OTROS CASOS DE INFLUENZA 2 SEMANAS PREVIAS?:* NO	
DURANTE LAS SEMANAS PREVIAS AL INICIO DE LOS SINTOMAS TUVO CONTACTO CON:*	
AVES	NO
CERDOS	NO
OTRO ANIMAL	PERRO
REALIZO ALGUN VIAJE ENTRE EL 3 DE ABRIL DEL 2020 Y EL 10 DE ABRIL DEL 2020?:* NO	
RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL?:	NO
FECHA DE APLICACION DE VACUNA ESTACIONAL:	
RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA AH1N1?:	NO
FECHA DE APLICACION DE VACUNA CONTRA INFLUENZA:	
LABORATORIO	
SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: SI	
RESULTADO DE LA MUESTRA: NEGATIVO	
RESULTADO DEL CASO: NEGATIVO	
LABORATORIO:*	SAN LUIS POTOSI
TIPO DE MUESTRA:	EXUDADO FARINGEO
FECHA:	13/04/2020
EVOLUCION	
EVOLUCION:*	DEFUNCION
FECHA DE EGRESO: 17/04/2020	FOLIO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION: 200629899
	FECHA DE DEFUNCION: 17/04/2020

Jurisdicción Sanitaria No. II  
Hidalgo No. 200, Zona Centro  
Matehuala, San Luis Potosí  
Teléfono: (488) 882-0206, 882-2854

Fecha Toma	2020-04-17	Fecha de Recepción	2020-04-21	F. Inicio Análisis	2020-04-23	Fecha de Informe	2020-04-23
F. Inicio Síntomas	2020-03-30	Hora de Recepción	12h 00min	F. Término Análisis	2020-04-23	Hora de Informe	14h 23min

**Folio Muestra: 000082**

Nombre Paciente	ROJAS J. ASCENCION	Edad	72 Años
Municipio	Matehuala	Sexo	Masculino
Estado	San Luis Potosí	Domicilio	SAN PATRICIO #401 COL. GUADALUPE
Unidad Notificante	HOSPITAL GENERAL DE MATEHUALA		

Diagnóstico	Resultado	Técnica
<b>TUBERCULOSIS</b>		TINCION DE ZIEHL-NEELSEN
Primera muestra	Negativo	
Segunda muestra	Negativo	

Tipo de Muestra: Esputo

**ECQB. Laura Tristán Nava**  
Responsable del Laboratorio de la Jurisdicción  
Sanitaria II

LTN<sub>s</sub>

HOJA 1 DE 1

Este informe no podrá ser reproducido parcial ni totalmente sin la previa autorización del Laboratorio.  
Este resultado se refiere únicamente a la (s) muestra (s) recibida (s)

Boulevard de los Andes No. 906, Fracc. Los Pinos C.P. 78620 Matehuala, San Luis Potosí

**HOSPITAL GENERAL DE MATEHUALA**  
**La Paz, Prod. Betania**  
**Matehuala, San Luis Potosí**  
**Teléfono: 01 488 882 9930**

Fecha Toma	2020-04-13	Fecha de Recepción	2020-04-15	F. Inicio Análisis	2020-04-15	Fecha de Informe	2020-04-15
F. Inicio Síntomas	2020-04-10	Hora de Recepción	13h 36min	F. Término Análisis	2020-04-15	Hora de Informe	16h 24min

**Folio Muestra: 003687**

Nombre Paciente	J. ASCENCION ROJAS XXX	Edad	72 Años
Municipio	Matehuala	Sexo	Masculino
Estado	San Luis Potosí	Unidad Notificante	Jurisdicción Sanitaria No. II

**Diagnóstico**

COVID-19

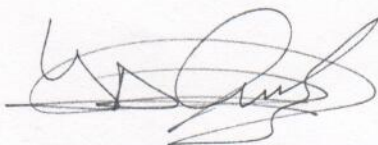
**Resultado**

Negativo

**Técnica utilizada**

RT-PCR EN TIEMPO REAL

**Tipo de Muestra:** Exudado faríngeo y Nasofaríngeo.



**Q.B.P. Antonio Martínez Govea**  
Jefe del Departamento de Apoyo a Vigilancia  
Epidemiológica



**MSP. Raúl Cárdenas Flores**  
Director del Laboratorio Estatal de Salud Pública

RCF<sub>5</sub>

HOJA 1 DE 1

Este informe no podrá ser reproducido parcial ni totalmente sin la previa autorización del Laboratorio.  
Este resultado se refiere únicamente a la (s) muestra (s) recibida (s)

Begonias No. 180 Dalias S.L.P, México San Luis Potosí, San Luis Potosí  
444-824-5466 lespslp@lesslp.com.mx