



SERVICIOS
DE SALUD

Servicios de Salud de San Luis Potosí
RESUMEN DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICAS

Nombre	JUAN JOSE CHAVEZ DIAZ
Edad	51 AÑOS
Domicilio	NARANJO 118 COL DEMOCRACIA CIUDAD FERNANDEZ SLP
Folio del certificado de defunción:	200632176
Fecha de la defunción	05/04/2020
Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción	PARTE 1 CHOQUE SEPTICO NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD PARTE 2 ENFERMEDAD POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA
Necropsia	NO SE REALIZO
Lugar de ocurrencia de la defunción:	ANDADOR RIOVERDE 104 CAOLONIOA AZAHARES DE LA UNION RIOVERDE
Antecedentes Ginecobstétricos: (Campos obligatorios)	NO APPLICA
Antecedentes personales patológicos:	EPILEPSIA DE LARGA EVOLUCION SIN TRATAMIENTO ENFERMEDAD POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA EN PROCESO DE CONFIRMACION INTERNAMIENTO PREVIO DE 7 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICO DEEGRESO DE PIELONEFRITIS Y DESC ENFERMEDAD POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA
Resumen	PACIENTE MASCULINO DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS EL 24 DE MARZO ACOMPAÑADO POR FAMILIAR QUE REFIERE PACIENTE CON HIPERTERMIA NO CUANTIFICADA DE 2 DIAS DE EVOLUCION POSTERIOR A INTERNAMIENTO PREVIO, ADEMÁS DE ODINOFAGIA E INTOLERANCIA A VIA ORAL, A LA EXPLORACION FÍSICA DESTACA FARINGE HIPEREMICA , EN CAMPOS PULMONARES CON ESTERTORES CREPITANTES BILATERALES, ANTE SOSPECHA DE NEUMONIA HOSPITALARIA SE DECIDE INGRESO ADEMÁS DE MANEJO POR UROSEPSIS REMITIDA. DURANTE SU ESTANCIA EN SALA SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE VANCOMICINA CON ADECUADA EVOLUCION POR LO QUE SE DECIDE EGRESO DEL SERVICIO.EL 30/03/2020 .PACIENTE FALLECE EN SU CASA EL 03/04/2020 SU FAMILIAR ACUDE A SOLICITAR CERTIFICADO DE DEFUNCION
Diagnósticos finales:	PARTE I NEUMONIA HOSPITALARIA J168 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA R75X
Comentarios:	NO FUE POSIBLE CONFIRMAR VIH YA QUE SE REPORTA MUESTRAS INADECUADA

Dra. Edith Reynaga Hernández

FIRMA DEL INVESTIGADOR

