

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

| | |
|---|---|
| Nombre | JUANA HERNANDEZ ORTEGA |
| Edad | 57 AÑOS |
| Domicilio | CEDRAL 45 EJIDO MARTINEZ ALAQUINES S.L.P. |
| Folio del certificado de defunción: | 200632373 |
| Fecha de la defunción | 13/07/2020 |
| Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción | PARTE I a) PARO CARDIORESPIRATORIO b) SOSPECHOSO DE COVID 19 |
| Necropsia | NO SE REALIZO |
| Lugar de ocurrencia de la defunción: | HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE |
| Antecedentes Ginecobstétricos: (Campos obligatorios) | NO SE DOCUMENTAN |
| Antecedentes personales patológicos: | SE NIEGAN CRONICO DEGENERATIVOS |
| Resumen | <p>PACIENTE FEMENINO QUINTA DECADA DE LA VIDA QUE INGRESA EL 11 DE JULIO DEL 2020 A LAS 12:30 HRS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PADECIMIENTO DE APROXIMADAMENTE 6 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR, TOS CEFALEA, DISEÑA, ADEMÁS DE MIALGIAS ARTRALGIAS Y ATAQUE AL ESTADO GENERAL SE LE TOMA MUESTRA POR SOSPECHA DE COVID. EXPLORACION FISICA DESTACA SATURACION AL 40% CAMPOS PULMONARES CON RUDEZA RESPIRATORIA,, RESTO SIN COMENTARIOS. SE SOLICITAN ESTUDIOS DE LABORATORIO, SE INDICA ANTIBIOTICOTERAPIA CON AZITROMICINA, IVERMECTINA DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA CONTINUANDO CON BAJA SATURACION CONSIDERANDOSE POSIBILIDAD DE APOYO VENTILATORIO LA PACIENTE CONTINUA GRAVE CON DETERIORO GENERAL Y DE LA FUNCION RESPIRATORIA PRESENTANDO PARO CARDIORESPIRATORIO A LAS 05:30 AM SE INFORMA A FAMILIARES. SE RECIBE REPORTE NEGATIVO PARA COVID 19.</p> |
| Diagnósticos finales: | PARTE I I a) SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA J80X b) NEUMONIA J 1 89 c) COVID 19 DESCARTADO Z 038 |
| Comentarios: | |


 Dra. Edith Reynaga Hernández

FIRMA DEL INVESTIGADOR