



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

Nombre	OLEGARIO JUAREZ ALVAREZ
Edad	64 AÑOS
Domicilio	CALLE DE LAS FLORES # 303, PRADOS DE MOCTEZUMA, CIUDAD FERNANDEZ
Folio del certificado de defunción:	200633128
Fecha de la defunción	10/08/2020
Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción	PARTE I a) NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD b) COVID 19
Necropsia	NO SE REALIZO
Lugar de ocurrencia de la defunción:	HOSPITAL GENERAL DE RIOVRDE
Antecedentes Ginecobstétricos: (Campos obligatorios)	NO SE DOCUMENTAN
Antecedentes personales patológicos:	REFIERE TABAQUISMO NO SE DOCUMENTA TIEMPO DE EXPOSICION Y CANTIDAD. OBESIDAD. SE NIEGAN OTROS
Resumen	PACIENTA MASCULINO SEXTA DECADA DE LA VIDA, QUE ACUDE EL 02082020 AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PADECIMIENTO ACTUAL DE APROXIMADAMENTE 3 SEMANAS DE EVOLUCION REFIRIENDO TOS PRODUCTIVA, FIEBRE NO CUANTIFICADA, HACE 6 DIAS CON DINEA, TOS Y DIARREA HACE 3 DIAS POR LO CUAL SE TOMA MUESTRA PARA COVID EL 30072020 CTUALMENTE CON DINDROME DE DIFICULTAD RESPIRTORIA AGUDA CON STURACION DEL 69% DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA PERSISTIENDO DFICULTAD RESPIRTORIA REQUIRIENDO OXIGENO POR PUNTAS NASALES CON MEJORIA A LA PRONACION MAS SIN EMBRAGO CON DETERIORO REQUIRIENDO INTUBACION EL 0508 Y MANTENIENDOSE BAJO SEDACION Y REQUIRIENDO AMINAS CARDIACAS. CONTINUANDO EN MALAS CAONDICIONES GENERALES PRESENTA BRADICARDIA CON POSTERIOR PARO CARDIORESPIRTORIO. SE COMENTA A FAMILIARES
Diagnósticos finales:	PARTE I a)SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRTORIA AGUDA J 80 X b) NEUMONIA ATIPICA 1J89 c) COVID 19 U071
Comentarios:	SE CUENTA CON REPORTE POSITIVO SARS COV2 POR LO QUE SE RATIFICA DEFUNCION POR COVID 19

Dra. Edith Reynaga Hernández

FIRMA DEL INVESTIGADOR