



SERVICIOS
DE SALUD

Gobierno del Estado 2015-2018

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

Nombre	DAVID JAUREZ GONZALEZ
Edad	60 AÑOS
Domicilio	ABASOLO 23 EL REFUGIO CIUDAD FERNANDEZ
Folio del certificado de defunción:	200633494
Fecha de la defunción	26092020
Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción	PARTE I a) ACIDOSIS METABOLICA SEVERA b) FALLA ORGANICA MULTIPLE c) SEPSIS PULMONAR POR SARS COV 2
Necropsia	NO SE REALIZO
Lugar de ocurrencia de la defunción:	HOSPITAL GENERAL DE RIOVRDE
Antecedentes Ginecobstétricos: (Campos obligatorios)	NO APlican
Antecedentes personales patológicos:	NO SE DOCUMENTAN
Resumen	PACIENTE MASCULINO QUINTA DECADA DE LA VIDA NIEGA CRONICO DEGENERATIVOS ACUDE EL 13 DE SEPTIEMBRE POR PADECIMIENTO ACTUAL DE APROXIMADAMENTE 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR FIEBRE CEFALGIA TOS E INCREMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MOTIVO POR EL CUAL ACUDE ASI INGRESO CON SATURACION DEL 63% POLIPNEICO TIRAJE INTERCOSTAL CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS ESTERTORES DISEMINADOS.INGRESA CON DIAGNOSTICO DEN EMONIA SE REALIZA PROTOCOLO PARA COVID EL CUAL REPORTA POSITIVO PARA SARCOV 2. EL PACIENTE CONTINUA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA AMERITANDO APOYO VENTILATORIO POR LO QUE SE PROCEDE A INTUBACION.DURANTE SU ESTANCIA EN SALA SE INSTALA TRATAMIENTO Y MEDIDAS DE SOSTEN, CON RESPUESTA FAVORABLE INICIALMENTE PROGRESANDO A MASCARILLA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES POSTERIORMENTE EL PACIENTE PRESENTA DETERIORO DE SU ESTADO HEMODINAMICO CON VOMITO DE CONTENIDO GASTROBILIAR CON DESATURACION REQUIRIENDO REINTUBACION Y APOYO DE AMINAS. SIN MEJORIA POSTERIOR PRESENTANDO PARO CARDIORESPIRATORIO
Diagnósticos finales:	PARTE I a) SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SEVERA J 80 X b) NEUMONIA ATIPICA J 189 c) COVID 19 U 071
Comentarios:	SE CUENTA CON REPORTE POSITIVO SARS COV2 POR LO QUE SE RATIFICA DEFUNCION POR COVID 19

Dra. Edith Reynaga Hernández

FIRMA DEL INVESTIGADOR