


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 EVOLCUION CARACTERIZADO POR FIEBRE CEFALEA TOS E INCREMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MOTIVO POR EL CUL ACUDE ASU 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