



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Sexo
------------------	------------------	--------	------------------	------	------

CURP:

Derechohabencia a:

RESIDENCIA HABITUAL

Calle	Número	Colonia o fraccionamiento	Municipio o Localidad	Estado
-------	--------	---------------------------	-----------------------	--------

DATOS COMPLEMENTARIOS EN CASO DE LESIONES CONSECUTIVAS A ACCIDENTES

Lugar de ocurrencia	Circunstancias	Bajo efecto de: drogas, alcohol.
Se presentó solo o acompañado	Nombre acompañante	Conducido en vehículo, especificar placas

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MÉDICA

Fecha y Hora de atención	Nombre del médico que valora	Firma del médico que valora
--------------------------	------------------------------	-----------------------------

Tensión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Peso	Talla	Glucometría	Escala Coma de Glasgow	Saturación de Oxígeno
------------------	---------------------	-------------------------	-------------	------	-------	-------------	------------------------	-----------------------

Rogelio Hdz Reyes

19/07/2020 19:00

INICIAL URGENCIAS JORNADA ESPECIAL

Motivo consulta : Es derivada de Unidad Medica privada con dx de Angina Inestable, Masculino de 69 años de edad

APP: Tabaquismo negado, alcoholismo intenso en la juventud, abandonado hace 2 años, DM 25 años de evolucion en control con hipoglucemiantes orales, HTA desde hace 20 años en control con Isosorbide, Dislipiemia en control por Med Interna. Antecedentes de Angina, internamiento hace 2 años por angina.

FRCV:: Edad, Genero, Dislipidemia, HTAS, APP, PADECIMIENTO ACTUAL, SD METABOLICO

PA: Inicia Hace 4 dias con dolor precordial con irradiación hacia región lateral, además de exaceracion del dolor al realizar pequeñas caminatas, siendo el día de hoy mas agresivo motivo por el que acude.

Exp: Asu llegada con TA 150/90 FC 94 X FR 20 X T 36 DxTx 273.

Neurologico sin alteración responde al interrogatorio, sin datos de descarga adrenérgica, cuello sin datos de IY, csps con buena ventilación, sin agregdos, RsCs rítmicos en este momento sin dolor precordial sin más agregados, Abd. Blando depresible, con mov int presentes. Sin más agregados, m inf. Con LLC 3 seg. Pulsos podálicos presentes de buen tono.

EKG: Con FC 93 x, Desnivel + del ST en derivaciones V4 V5 V6

IDX:

1. ANGINA INESTABLE IAM EN EVOLUCIÓN NO TROMBOLIZADO (CAMINADO)
2. HTAS MAS DM2 DESCOMPENSADA

Estado: Grave

Pronostico: Reservado

Plan: Ver indicaciones / Se mantiene en choque para su valoración por MI vs Cardiología de acuerdo a GPC

Dr. Luis Alberto Solano Juárez

6184870/UAT



Fecha y hora		
19-07-20	HORA DE DEFUNCION	
22 .00hrs	Se realiza cer tificado de defuncion.	
	Folio 200635468	
	Diagbositocs	
	1. Infarto agudo al miocardio	1 min
	2. Angina inestable	5 hrs
	3. Probable SARS COV2	3 dias
	4. Diabetes M ellitus	25 años
	5 bHipertension aretrial	2 5 años
<p>Paciente presento paro cardio respiratorio subitito pero a su ingreso a choque se tomo prueba rapida de COVID karcando IgG e IgM por lo que no se rea lizaron maniobras basicas de RCP. o los otros</p> <p>Se realizo tamigaje post mortem de COVID, se anexa estudio de caso</p>		
<p>Dr. Angel Jonathan Wbge Avalos</p> <p>MÉDICO CIRUJANO GENERAL</p> <p>Ced. Prof. 9445186</p> <p>Reg. SSA: SLP-9716/2016 MED. CIR.</p>		