



|                            |                  |               |                    |      |        |
|----------------------------|------------------|---------------|--------------------|------|--------|
| Apellido paterno           | Apellido materno | Nombre        | Fecha nacimiento   | Edad | Sexo   |
| Alvarado                   | Marichas         | Blanca Estela | 17/01/60           | 60a. | Mujer. |
| Póliza del seguro popular: |                  |               | Derechohabiente a: |      |        |

|                     |        |                           |                       |        |  |
|---------------------|--------|---------------------------|-----------------------|--------|--|
| RESIDENCIA HABITUAL |        |                           |                       |        |  |
| Calle               | Número | Colonia o fraccionamiento | Municipio o Localidad | Estado |  |
| Girasol y Azucero   | 1123   | Col. Tampico              | Cd. Valles            | S.L.P. |  |

|                                                                     |                               |  |                                           |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------------|--|--|
| 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 |  |  |
| Hijo                                                                | Carlos Alberto Tello Alvarado |  |                                           |  |  |

|                                |  |  |                              |  |  |                             |  |  |
|--------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| 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 |
|                  | 110x'               | 27x'                    | 37°         | 69 kg | 1.50  |             | 15p.                   | 65%                   |

**Motivo DE CONSULTA:** Dificultad Respiratoria  
entrada de Metropolitano.

**APP:** DM2 / HAS de 8 años de Diagnóstico en tto con Enalapril 5/29hs.

**APNP:** Niega Alergias (Transfusiones -), Gx (f).

**PA:** Inicia padecimiento el pasado Jueves con Malestar general, fiebre no cuantificada, diarrea, taladrenas de vómito en una ocasión. Acudió a unidad Particular donde Inician tto con Ceftriaxona, Lometil, Broxol Plus, sin mejoría se agrega dificultad Respiratoria el Sábado y acude hasta el día de ayer a Urgencias a Clínica Particular donde realizan Prueba Thorax la que aparece resulte positiva, y TAC de Thorax con infiltrados bilaterales en vidrio despolido, requiere de Seguimiento por lo que envían a esta unidad ya que desearían a hijo de envío sin lugar hospitalario.

Actualmente paciente se encuentra consciente, alerta, reactiva, con dificultad respiratoria, leve, palidez de piel y tegumentos, ruidos pulmonares disminuidos, rales bilaterales, no crepitantes, ritmo cardíaco rítmico sin soplos aparentes, abdomen blando depresible, peristaltismo presente no doloroso, extremidades inferiores no edematosas, pulso distales presentes, llenado Capilar 2 segs.

**DX:** Neumonía Grave con Sospecha SARS-COV2  
DM2 / HAS / Síndrome Respiratorio Agudo

**Plan:** Vel. hijo de Indicaciones / Requiere de Seguimiento por tto. Intensivo / Epidemiológico

**Pronóstico:** Reservado de evolución de Cuenta Familiar Estado de Salud (Hijo)

1061402

| Fecha y hora | Epidemiología                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29/07/2020   | Femenino de 60 años de edad, en su primer día de estancia intrahospitalaria con diagnóstico de caso sospechoso de COVID-19.                                                                     |
| 14:20 hrs    | Se tomó exudado faríngeo por PCR por SARS-CoV2, muestra enviada a LESP, aún con resultado pendiente. Se realiza estudio epidemiológico de caso y notificación a nivel estatal y Jurisdiccional. |

Dra. Hernández Paulis  
7202237

31/07/2020 Paciente 60 años con resultado pendiente de SARS-CoV2. por ahora caso sospechoso  
- Se encuentra saturado al 88%. TA de 110/60.  
FR: 40. FC 61. 36 golpes  
- Se detecta de dificultad respiratoria  
- Controva acgo este hecho

Dr. Cáceres  
44290007

31/07/20 15:45hrs Paciente Femenino de 60 años de edad con sospecha de infección por SARS-CoV2, con espasmo del (Bulbado) por el momento afebril (36°C) con una TA 100/70, FC: 90x', oximetría 87%, PR: 76x', se encuentra asintomática y en reposo continuo con oxígeno a 5-10L por minuto con el modo tratamiento establecido, glucemia capilar 300mg/dl, última 9:00am, continua con tx con insulina glargina 280 SI Accena.

Dr. Mardale (García) 44290007  
Dr. Lázaro Manuel (García) 44290007

01-08-2020 Nota de evolución.

16:36hrs

Fem 60 años.

TA: 118/81

FC: 112x'

FR: 36x'

T: 35.7°C

Dx: Neumonía Grave. / Sosp. SARS-CoV-2. / DM2 / HAS

En malas condiciones generales, con disnea resp. severa, desaturando hasta 75%, hemodinámicamente inestable.

Paciente con datos de encefalopatía, MO seca, campos pulmonares con mermella vesicular disminuida, en forma generalizada, abdomen normal, ext con cianosis distal.

Dr. Castillo

29/08/2020

Dr. Hdz

Se decide intubación orotraqueal previa a consenso familiar, se realiza con éxito orotraqueal 7S al primer intento sin complicación, previa sedación y relajación, se programa ventilación mecánica en grito. Control con VT 480, PEEP 12, FIO2 100%, se deja sedación y relajación en infusión. Paciente Grave. Pronóstico: Reservado. - Familiares complacidos y informados.

INDICACIONES MÉDICAS

|                                        |                                     |               |                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-----------------|
| NOMBRE: Blanca Estela Alvarado Morales | FECHA DE NACIMIENTO: DIA: MES: AÑO: | EDAD: 60      | SEXO: Fem       |
| SERVICIO: COVID                        | CAMA: A5                            | FECHA: 020820 | No. EXPEDIENTE: |
|                                        |                                     |               | HOJA No.        |

FECHA Y HORA: INDICACIONES DEL MEDICO (DEBEN IR SEGUIDAS DEL NOMBRE, FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL)

SIGNOS VITALES

02-08-20 17:46h. Nota evolución MI  
Fem 57 años. Dx Neumonia pbb SARS COV2/DM2/HAS  
Se encuentra bajo sedación y relajación.  
Con VM AC. PEEP 14 FiO2 90% FR 20 VT 480.  
TA 123/81 FC 120 FR 20 T 36.2 SatO2 90% U 850ml/24h.  
P.A.S.S - S, palida, C.R. crepitales bilaterales de predominio derecho R3L6  
hiperdinamicas, abdomen blando no IP, extremidades edem +  
llenado capilar retardado  
Continúa Ho sin cambios, Mercurio bajo control.  
Grav. Prometida resuendo.  
En espera resultado COVID.

02 agosto 2020 22:30 hrs Nota administrativa.  
Se notifica vía mensaje telefónico reporte PCR-RT  
POSITIVO.  
Pendiente reporte físico de anexar al expediente.  
Mismo minejo.

Dr. Ricardo Rodríguez M.  
MEDICINA FAMILIA  
3351 CEL. PROF. 1  
SSLP 125020 2-MC-A

030820 10:07 Evolución MI.  
Femenino de 57 años de edad.  
DM2/HAS  
Inicio su p deciminto en julio 2102020 con dtos de fiebre cuadro ent  
ral y tos sin respuesta a manejo ambulatorio.  
Curva con distres respiratorio por lo cual se decide realizar apoyo con  
VITA.  
En el momento se encuentra bajo efecto de sedación en Ramsay 6.  
taquipneica aún con disociación con el ventilador.  
El corazón hipodinámico, los eps con estertores subcrepitantes bilaterales.  
No hay problema abdominal, no edema de MIs, mantiene S<sub>02</sub> de 92% con FIO  
al 80% que continuará igual.  
Los reportes de SV TA de 110/60, FVM 120X; FR 28X; Temp 37o, los volúmenes uri  
narios son de 800cc/d. no flegre.  
Incrementaremos el PEEP a 15 y se insiste en hacer efectivo el pronar  
ala paciente para mejorar la saO2, el reporte de PCR es positivo ++  
Lab cs .4, glucosa 328, linfopenia, Na 152, K 5.0.  
El plan continúa 1 antibiótico, medidas de trombo profilaxis a justo los  
crisaloide de la prudente realizar pronación.  
La condición de la paciente grave el pronóstico reservado a la evolución.

Dr. J. Flores MI

PROCESS





NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA: MES: AÑO:

NUM. EXPEDIENTE:

FECHA Y HORA  
SIGNOS VITALES

3-08-2020

Nota Defunción

F. Ingreso 28-07-2020

F. Egreso 03-08-2020

Diagnóstico Ingreso: Neumonia grave (con sospecha SARS Cov2)  
Diagnóstico Egreso: Síndrome disfunción respiratoria Aguda -  
- Hipertensión Arterial  
- Diabetes Mellitus.

Hora de defunción 15:48pm 3-08-2020

Dr. Verónica Espinoza

0012753