



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Sexo

Póliza del seguro popular:

Derechohabiente 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
	ELENA N. MARTINEZ	
Tensión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria
Temperatura	Peso	Talla
Glucometría	Escala Coma de Glasgow	Saturación de Oxígeno

TANLAJAS, SLP

SEGURO POPULAR: NO

FECHA DE NACIMIENTO:

TA: 110/70 MMHG, FC: 120 X', F.R.: 20 X' TEMPERATURA: 36 °C SP02: 97 %, DXTX: 289 MG/DL.

FEMENINA DE 60 AÑOS

TRAÍDA EN AMBULANCIA DE C.S. TANLAJAS SIN HOJA DE REFERENCIA, REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y FOSA RENAL DERECHA, EL DÍA DOMINGO A LAS 15 HORAS, VALORADA POR FACULTATIVO POR IVU, METOCLOPRAMIDA, PARACETAMOL, CIPROFLOXACINO, BUTILHIOSCINA, GENTAMICINA.

HOY SE LE TOMO DXTX 800 Mg/DI EN DOMICILIO.

APP:

16-07-20

ALÉRGICOS NEGADOS

DM 2 DE 10 AÑOS EN CONTROL CON INSULINA MPH 20 US.

02:10h

HAS NEGADOS

EF:

FEMENINA CON EDAD APARENTE A LA REFERIDA, SIN PALIDEZ DE TEGUMENTOS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, PUPILAS ISOCÓRICAS, CUELLO CILÍNDRICO, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, TÓRAX CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS CON FRECUENCIA DE 120 X', HIPERDINÁMICOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, NO SE INTEGRA SÍNDROME PLEUROPULMONAR, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON PERISTALSIS PRESENTE NORMAL, SIN DATOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES INTEGRAS.

IDX:

DM 2 DESCOMPENSADA

IVU

PLAN:

INGRESA A OBSERVACIÓN

REVALORACIÓN POR URGENCIAS

SE EXPLICA A FAMILIAR.

DR. ALDO ALFONSO MAYOR REYES

CEDULA PROFESIONAL 4357560

SSA SLP 5606-2008 MC



INDICACIONES MÉDICAS

NOMBRE: Elena N. Martínez.		FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: MES: AÑO:		EDAD: 60a.	SEXO: M.
SERVICIO: Cama J2.	CAMA:	FECHA: 27 07 20.		No. EXPEDIENTE:	HOJA No.
FECHA Y HORA:	INDICACIONES DEL MEDICO (DEBEN IR SEGUIDAS DEL NOMBRE, FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL)				
SIGNOS VITALES	Elena 60a. DM2 / Pielonefritis aguda derecha. 11 DEIH.				
12:25	Bronquitis Crónica				
119/68	Se refiere asintomática, está tolerando adecuadamente la VO.				
26x19x1	Enuentro hemodinamicamente estable.				
Sat 97%	Sus Gtmos lab. 23 Julio 20. PCR SB. BMC Hb 10.1gr ptt 57nrl.				
37°C	leucocitos 16.310 pmm 92% linfocitos 473cel. OS GPA 112 resto				
Ultimo dxtx	nl Na 126 K nl Cl nl.				
19line/dl.	Destaca a la CT crepitas finas diseminadas a HT derecha con 1				
Uresas 24w	del no en la base, HT 12g. con rts sin agregados, resto sin				
1.8cc.	relevantes. qSOFA (22p) CURB (0) SaT 121 PaO2/FiO2 Pendiente.				
BMC incomplet	Se ajusta manejo médico, aún y cuando la Rx no es típica p/covid				
	se continuará manejando sospechosa, solicitamos prueba p/sarscov2				
	por epidemiología y solicitar control Rx y lab q incluyan marcadores				
	de inflamación. Suicidio Grave.				
27/07/2020	Epidemiología				
14hrs	Femero de 60 años de edad, a su primer día de estancia intrahospitalaria				
	en diagnóstico de DM2, Pielonefritis aguda derecha, bronquitis				
	crónica. Se solicita interconsulta por neumatología respiratoria (tos,				
	fiebre) de 3 días de evolución. Se indica toma de exudado faríngeo				
	por PCR por SARS-CoV2. Se realiza estudio epidemiológico de caso				
	y notificación a nivel institucional. Contra nro establecido por MI.				
	Dra. Hernández Paulis 7302237				
28/07/20	Evolución MI				
11hrs.	Elena 60a. Neumonía pb Viral x sarscov2.				
135/72	PNA remisión / DM2 / Bronquitis Crónica.				
TAM 88	12 DEIH. No se fmo GA (no hay material) Se eufon ya mejor				
Sat 98%	dors de inflamación hoy.				
Ultimo dxtx	Tenemos lab. BMC arena n/n 10gr resto de bl nl.				
93mg/dl	OS GPA 85 U 12 Cr 0.4 PT 5.7 Alb 2.3 PRM elevación				
BME (-)	discreta de T60 68 (prev 36 nl) FA 290 (prev 266) Na 133				
Urea 24w.	K 4.3 CPK sin reactivo PCR lig. T 74 (53).				
4.7cc	Ha estado del dr de ayer a hoy febril, normotensa, con PR				
22x1	conversada y sin desatur de sat O2.				
37.3°C	Rx frax. Infiltrados alveolares bilaterales, no hay derrame ni				
para 37.9	consolidaciones, predominio perifer de HTD. PROCESS				
	GA. ph 7.43 pCO2 35 pO2 66 HCO3 23.9 SO2 92% ok.				

NÚM. EXPEDIENTE:

DÍA: 03 MES: 05 AÑO: 1960

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

040820
15:10

Paciente, femenino de 60 años con 17 días de EIH desde su ingreso, con diagnósticos ya comentados presenta cardiopulmonar el día hoy 04/08/20, por lo que se inicia maniobras de reanimación cardiopulmonar durante el tiempo establecido sin tener respuesta por lo que se cancela. Con trazo electrocardiográfico FCO-lineal. Se declara día y hora de defunción el 04/08/2020 a las 11:15 hs.

Dr. Marilee Jessica
CO 7536210

Dr. Edgar Harold Gomer Hinz
CP 6163985.