



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Sexo

Póliza del seguro popular: Derechohabiencia a:

RESIDENCIA HABITUAL

Calle	Número	Colonia o fraccionamiento	Municipio o Localidad	Estado

DATOS COMPLEMENTARIOS EN CASO DE LESIONES CONSECUKTIVAS 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 cardiaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Peso	Talla	Glucometría	Escala Coma de Glasgow	Saturación de Oxígeno

Martin Rodríguez Sánchez 73 años

Masculino

06/08/2020 hrs 20:05

INICIAL URGENCIAS TURNO NOCTURNO

TA: 180/107 FC 127 FR 28 T 37 SAT 55%

Masculino de 73 años de edad el cual acude a valoración por presentar astenia, adinamia y disnea en reposo por lo que es ingresado al área de manejo de pacientes respiratorios.

APP: Refiere familiar que paciente padece Hipertensión arterial sistémica de 2 años de diagnóstico en tratamiento irregular con Nifedipino de 30 mg (no dosis constante solo en caso de Tensión Arterial elevada), además de ser portador de Diabetes Mellitus tipo 2 en tratamiento con metformina/glimepirina en una dosis por la mañana y Metformina sola por la noche refiere hasta su conocimiento en tratamiento regular, además refiere padecer ulceras pépticas de larga evolución con tratamiento ocasional a base de bloqueador de bomba de protones (omeprazol), cirugía de cataratas hace 2 años.

PA: Refiere ser habitante de Matamoros durante meses y llegada a la ciudad hace 10 días presentando, astenia, adinamia y fiebre no cuantificada, se maneja con Claritromicina, dexametasona, oseltamivir, ibuprofeno y Bezafibrito, inicio hace 5 días con disnea, desde hace 2 días con oxígeno en casa, el día de hoy presenta disnea en reposo con puntas nasales por lo que familiar decide traerlo a esta unidad.

Exp: Neurológico integral en este momento, consciente, alerta, reactivo, cooperador, con palidez de piel y tegumentos, mucosa oral subhidratada, precordio taquicardico, rítmico, Campos pulmonares con estertores basales bilaterales, no sibilancias, taquipneico, con uso de músculos accesorios, abdomen con dolor en epigastrio, peristalsis disminuida, rebote negativo, extremidades integras buen llenado capilar distal.

Se explica ampliamente a familiar sobre estado de gravedad del paciente, ameritando ventilación mecánica e intubación, sin embargo, familiar no desea intubación hasta contar con resultado de prueba faríngea para SARS COV 2.

DX:

*Marta Castillo Salazar*

1. INFECCIÓN VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS
2. DESCARTAR COVID 19

Estado: grave

Pronóstico: desfavorable.

Fecha y hora	01:50 07-08-20	NOTA DE ATENCIÓN SERVICIO DE SAÚD DE SAN LUIS POTOSÍ CENTRAL GENERAL DE SALUD NOTA DE URGENCIA 07-08-2020 07-08-2020
		Paciente varón de 73 años con diagnóstico de INFLUENZA, sospechoso de COVID-19 Presenta procesos respiratorios presentando Nota de atención 1:15
	1. Neumonía 2. Sospecha de SARS COV 2 3. Insuficiencia Respiratoria Aguda	8 chg 8 chg 8 chg
		APP: AEG. Infarto se mantiene con estornudos, O2. Antibiotico Anticoagulante con leve mejoría al SATO 90% Pantano de cara clínica, con el nasal. Afección de nariz con seco inflamado ampliamente al tacto. La necesidad al VNA, el cual no se acepta (horno en salón de ingreso) y por lo cual presenta una act. resp. con nota de atención a la 1:15
		128 Dr. Arturo Alatorre Día 0 (15561)