



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 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

Martin Rodríguez Sánchez 73 años

Masculino

06/08/2020 hrs 21:00

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 diagnostico 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 ulcera péptica 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 manejo con Claritromicina, dexametasona, oseltamivir, ibuprofeno y Bezafibrato, 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 integro 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 musculos accesorios, abdomen con dolor en epigastrio, peritallsis 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.

IDX:

1. INFECCIÓN VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS
2. DESCARTAR COVID 19

Estado: grave

Pronostico: desfavorable.

Dra HERNANDEZ MONTERO DIANA GABRIELA 11455643

Fecha y hora	
01:50	Nota de chequeo
07-08-20	Paciente admitido al 73 con diagnóstico de IVRB, sospecho de Covid 19. Presenta procrechorespiatorio. Presentado con el checo 1:15
	1. Neumonia 3 dia
	2. Sospecho de SARS COV 2 8 dia
	3. Insufla Respira An 2 dia
	APP. Al ingreso se maneja con esteroides, O2. Antibiotico. En la evolución se leve mejor el satur 60%. Continúa con disnea, con el nivel de conciencia por el que se le informa ampliamente al familia la necesidad de UMA, el cual no se acepta (como es Act de ingreso) y por lo cual presento por el respectivo con el checo a la 1:15.
	Dr. Alejandro Díaz (1155610)