



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Sexo
Arreola	Hernandez	Faustino		74	Masc
CURP:			Derechohabiciencia a:		

RESIDENCIA HABITUAL				
Calle	Número	Colonia o fraccionamiento	Municipio o Localidad	Estado
Pedro Antonio	Santos	Centro	Cd. Valles	

DATOS COMPLEMENTARIOS EN CASO DE LESIONES CONSECUTIVAS A ACCIDENTES									
1. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO? ☐ SÍ ☐ NO 2. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE? ☐ SÍ ☐ NO 3. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL HOSPITAL? ☐ SÍ ☐ NO 4. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO 5. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO 6. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO 7. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO 8. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO 9. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO 10. ¿FUE APLICADO EL PRIMER SOCORRO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URTO? ☐ SÍ ☐ NO									

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		
4-8-20 4:20			Dr. David E Barrios M					
Tensión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Peso	Talla	Glucometría	Escala Coma de Glasgow	Saturación de Oxígeno
77/87	120	24	37					91

[illegible]

Masculino de 74 años

antecedente de DM2 de hace 35 años sin tto.

alergicos negados.

P.a.- Inicia hace 4 días con tos, fiebre, malestar general
dificultad respiratoria leve, el día de ayer por la tarde
con insuficiencia respiratoria severa, por lo que es traído
a su ingreso con SO₂ de 75 %, mejoría con O₂ a 91 %

a la e.f.- Masculino conciente bien hidratado coloración
de tegumentos normal Torax campos pulmonres con crepitantes
diseminados en ambos hemitorax are c rdiaca con ruidos
cardiacos ritmicos de buena intensidad abdomen Blando
depresible peristalsis normal Extremidades normales.

Note se le realizo Tamizaje COVID 19 reportandose positivo.

Id. - Neumonia.

~~Insuficiencia respiratoria severa.~~

~~COVID 19 positivo~~

Px.- Reservado	
----------------	--

Plan.- Interconsulta a Medicina Interna

MUY grave se informa a familiar

Fecha y hora	
	04 agosto 2020 12:00 horas. Nota evolución post atención. Masculino 74 años edad. En área de choque COVID. A las 10:30 horas es valorado por agitación psicomotriz y restauración (60% mascarilla facial) con datos de fatiga respiratoria. Previo retiro de prótesis dentales, se realiza GASA con alcalosis respiratoria compensada por lo que se decide reintubación con cánula 8F bajo protocolo, en un primer intento. Se deja cánula a 23 cm area dental, neumo-sello 25 cmH2. Actualmente con TA 120/64 Fc 102 lpm Fr 18 rpm SpO2 98% acoplato a VM. CsPs buena entrada y salida aire con crepitos finos diseminados. RsCs arritmicos con extrasístoles aisladas. Abdomen blando sin organomegalias, peristalsis normal. Lechos ungueales pálidos. Pulsos periféricos fuertes. Teletórax infiltrados en parches diseminados ambos hemitórax. Lab: BHC leucocitosis neutrofilia con Glucemia 307 mgr urea 80mg creat 1.9 mgr BUN 37.38 mgr B.I: TGO DHL PCR elevadas. Comentario: masculino en la 8va década de la vida con criterios para sars-cov-2 etapa III, falla multisistémica /respiratorio- hepática-renal, escala NEWS 12 puntos por lo que requiere ingreso a sala terapia covid y manejo intensivo con apoyo ventilatorio ciclado a volumen. Reporto a Hijo la gravedad del padecimiento con alta probabilidad deceso en este internamiento. Pronóstico para vida y función reservado a evolución.
	MARIO ENRIQUE TELLEZ RAMOS DGP1067402 SSA2428-98MC/SLP CED EAP/4822286 MEDICO URGENCIAS
5/08/2020	Paciente de 8va década de la vida FC: 87 Saturación 96 TA 114/64 FR: 16 4:16 Sedado a 4ml/h de fentanilo (24/16) Mide de 54/16 Paciente establecimiento con pendiente caloración por Medicina Intensiva. puntuación escala CURB-65 3 Riesgo Severo (14.0%) Contina manejo establecido
050820	Evolución MI.
08.40	Se trata de paciente masculino de 74 años de edad. Me baso en el folio de ingreso. Referido por reporte de prueba rápida+++ para SARS Cov 2, baja especificidad. Distres respiratorio por lo cual se procedió a realizar intubación orotraqueal. En el momento bajo efecto de sedación en Ramsay 6, tiene crepitos subcrepitaes de predominio izquierdo, apicales, el corazón no tiene S3 ni S4, abdomen enbata, no edema de MI, los reportes de lab al ingreso con Hb 12.5, plaquetas 176 000, leucocitos 12750, neutrofilos 92%, glucosa 307 es 1.9, Na 125, K 5.3, DHL 724, Proteína C reactiva 78, EG con glucosuria y cuerpos cetónicos. Se mantiene en FIO2 al 80% que disminuyó a 60% SaO2 98% TA 109/63 Fr 20X, Temp 37.0, FVM 84X, glicosa capilar no tiene. ure is actual 1500 cc en el turno. Rx afección bilateral. Los datos sugieren proceso respiratorio sin descartar SARS Cov2 en epsea del reporte de PCR. Solicito GA se insi te en pro acción del paciente. La co dición es grave, pronóstico reservado a la evolución. P1. DPb Neumonía Atípica P2. DM2 Descontrolada Dr. López Flores MI



INDICACIONES MÉDICAS

NOMBRE: Paustino Arreola Hdez.		FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: MES: AÑO:		EDAD:	SEXO:
SERVICIO: Urg.	CAMA:	FECHA:		No. EXPEDIENTE:	HOJA No.

FECHA Y HORA:	INDICACIONES DEL MEDICO (DEBEN IR SEGUIDAS DEL NOMBRE, FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL)
SIGNOS VITALES	MI Evolución.
140820	Se trata de paciente masculino de 74 años de edad.
09.20	Neumonía por SARS cov 2.
	Continua con efecto residual de sedación, pero con tendencia a la hipotensión, con TA de 89/43, ha sido necesario el ajuste de aminas presoras, no tiene fiebre, no evidencia de retención hídrica, se reportan volúmenes urinarios de 520 cc, la glucosa capilar es de 353.
	Inicio carga de cristaloideos incremento la dosis de las aminas.
	Posiblemente exista mejoría con ella y el aporte de cristaloideos,
	Incrementaron la FIO2 a 50% con S _a O ₂ de 92%.
	Sigue reportándose muy Grave.
	Verificaré el aporte de volumen con apoyo de PVC.
	Explico al familiar riesgo alto de mortalidad.
	Dr López Flores M.I.
	<i>[Firma]</i>
	Nota de Alta x Defunción
	Fecha Ingreso: 040820
	Fecha Egreso: 140820
	Dx Ingreso: Neumonía
	Dx Egreso: Insuficiencia Respiratoria
	Aguda. 10 días
	Neumonía covid 19 14 días
	Diabetes Mellitus 2 35 años
	Presenta por cardiopulmonaria se realizan maniobras avanzadas sin respuesta y fallece a las 11:59 hrs
	Dr López Flores M.I.
	<i>[Firma]</i>
	CP 3277853

PROCESS

HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES S.L.P. REGISTRO DE INDICACIONES MEDICAS					
NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:		NUM. EXPEDIENTE:	
DIA:	MES:	AÑO:	DIA:	MES:	AÑO:
INDICACIONES DEL MEDICO (DEBEN IR SEGUNDAS DEL NOMBRE, FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL)					
SIGNOS VITALES					
FECHA Y HORA					