



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Sexo
Galán	Diana	Gregorio	16/04/38	82a	Manc.
CURP:			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		
14/08/2020 3:30			Santib					
Tensión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Peso	Talla	Glucometría	Escala Coma de Glasgow	Saturación de Oxígeno
	128x	28x	36.1	55	165		15	92%

Urg. Manc. de 82a

Acude en elado de su conc. valorado p su Med. P. de la casa servicio del ISSSTE donde no le aceptado en dicha institución.

PA: Refiere la hija que o cursado con cuadro de artrosis desde Enero en Yucatán, fue manejado con múltiples fármacos con Rx de 29 Julio con datos sospecha de COVID. Refiere se tuvo pncs. Repet. hace 10 días x la Refieren Negativa. Cuente con Lab. 08/08/2020 PCR 134.7, Ferretina 887, BHC 13.1 hem 29.4, Glucosa 155, Urea 29, Creat. 1.6 Sc. urico 8.6 10/08/2020 = hem 24.2, PCR 48.7, Ferretina 424, 61cm 110, Urea 153, Creat. 1.2.

DDP: - Cardirigén. donde hace ?? el tiempo no sabe ex control con ASA. HAS donde hace 1.7. ex control con losartán. Síntoma de hace 30 días ex control con losartán. Osteosíntesis de Omu 127 hace 30 días.

Alta EF ple conciencia reactiva, con facie de angustia, glotitis, roncal, fono con ruidos basales, Sndes. blanda plus suplen. no datos de IP, pulso, ext sin edema.

1 Ox. - Ph, SARS-COV-2 HAS Ph IRC.

Plan: para a Omu en urgencia Choque 2

Fecha y hora	
	Para protocolo segu OTC. Se Repete Mb a fumar
	 J. G. DEL SOLARU SANTOYO TELLEZ MEDICO FAMILIAR CED. PROF. 1484423 CED. ESP. 3802011 REG. EST. SLP. 9739/2016
14/08/20	Nota Evolucion Upertine medicina interna
19:40	Masculino de 82 años con diagnóstico de ingreso de
15-170/88	de SARS COV2 +HS+PGIRC. Al momento con mejoría clínica
FC-91	tolera VO, con mascarilla, SO ₂ 99%, Glasgow de 15, palidos
FR-36	de tegumentos, auscultada hipoventilación
Tem-34	traxpilo, cooperador, Aríquez central, sin ingurgitación
SO ₂ 99%	yugular, campos pulmonares bien ventilados, con estertores
	crepitantes discretos, se predomina hemitórax derecho,
	miembros inferiores, llenado capilar inmediato
	Transmitir a Res, vado a evolución.
	Dra. Blanca Ruth Hernández
	D. Víctor Del Toro 9540948 medicina general
150820	Evolución: (M-11)
19:00 Hrs	A: Hombre de 82 años de edad
	Cursa el primer día de estancia intrahospitalaria
TA:148/81	Portador de hipertensión arterial en tratamiento, exposición
FC: 82'	a biomasa
FR: 29'	S: Refiere mejoría en relación al ingreso, disnea ocasional
T: 36.4°C	apetito afebril, niega dolor
SO: 95%	O: Conciente, alerta, reactivo, regular estado hídrico
Dx: 153mg	campos pulmonares con rudeza en la mecánica ventilatoria con
	hipoventilación basal. precordio sin aparente falla ventri
	cular, abdomen blando con peristalsis, extremidades NO edema
	distal
	A: Laboratorio sin presencia de leucocitosis, química sanguínea
	con falla renal leve. Rayos x de torax incremento de trama
	bronquial bilateral imagen sugestiva de proceso neumónico
	P: Manejo establecido: antibioticoterapia, oxígeno suplementario
	esteroides sistémicos a bajas dosis, broncodilatadores.
	se solicitan laboratorios de control.
	Dra. Damaris Castillo Dr. José ruben granados trinidad
	Medicina interna medicina general/2264227/v.v.
	Jornada acumulada.
160820	Evolución (cama: M-12)
11:00 Hrs	-Hombre de 82 años de edad. Cursando el segundo día de estancia intr
TA:137/74	hospitalaria. Diagnóstico de neumonía viral pb sars cov-2. Ha cursad
FC: 82'	con periodos de disnea e hipoventilación, Campos pulm oras con hipo
FR: 32'	ventilación, hemodinamicamente estable. Actualmente manejado con oxi
T: 36.2°C	geno suplementario no invasivo, antibioticoterapia, esteroides siste
SO: 92%	micos a baja dosis, broncodilatadores y heparina de bajo peso molecu
Dx:	No se descarta de acuerdo a evolución la necesidad de ventilación me
	cánica asistida. Pronóstico altamente complicable para la vida. Se i
	forma ampliamente a familiares estado de salud y pronóstico.
	Dra. Damaris Castillo Dr. José ruben granados trinidad
	medicina interna medicina general/2264227/v.v.

SECRETARIA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES S.L.P.
REGISTRO DE NOTAS MÉDICAS

D3



NOTAS MÉDICAS

NOMBRE: Gregorio Galvan Alanis	FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: MES: AÑO:	EDAD: 82a.	SEXO: H.
SERVICIO: Ug Obs.	CAMA: AMI	FECHA: 3 09 20.	No. EXPEDIENTE: HOJA No.

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

SIGNOS VITALES GA ph 7.45 pCO2 31 pO2 60 HCO3 21 SO2 90%
para una pEFi de 87 lo q evidencia mayor deterioro del SDRA se habla con el px para explicar la necesidad de IOT dada la situación grave q atraviesa sin embargo no acepta de infmó a familiares y ellos aceptan pero el px está consciente de la situación y al volver a insistir sobre la IOT sigue en negativa. Su condición es M6/critico q lo podria llevar a PCR por cardiorespiratorio y muerte. Se informará a familiares y a medico de turno correspondiente. Pnx malo p/función, reservado p/lauda.

03-09-2020 17:20h. Paciente con Dx. SDRA grave. Secundario a neumonía viral por SARS-COV2. Sin mejoría durante su hospitalización, con tendencia a la hipoxigenación, el día de hoy se explica necesidad de apoyo VMA por deterioro del SDRA, familiares y paciente aceptan procedimiento a pesar de los riesgos del procedimiento explicado. Se procede a sedación y relajación para intubación orotraqueal, el paciente presenta paro cardiorespiratorio se realizan maniobras de reanimación no reversibles por lo que se establece hora de muerte a las 17:20h. con los siguientes diagnósticos:

- 1) Síndrome de dificultad respiratoria aguda 4 días J80
- 2) Neumonía viral 18 días J12.8
- 3) Intubada por coronavirus COV-D-19 17 días J02.1

Dra Blanca Ruth Ortiz
Dra Claudia Bravo

DRA. EMIRETH VARGAS TROAS
Universidad del Marqués
Ced. Prof. 42/2017
Reg. SSA SLP-4275/2015-Med. Cir

PROCESS



SIGNOS VITALES

[illegible]