



GOBIERNO DE
MÉXICO



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: MAURICIA GALVAN HERNANDEZ

AFILIACION: INSABI

UMF ADSC: HBC TAMAZUNCHALE

DOMICILIO: Barrio San Miguel, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICO: Caso Sospecha de COVID 19

CERTIFICADO No: 200636916

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martin, km. 6.5. Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Insuficiencia respiratoria aguda	12 horas
	b)	Neumonía Atípica	72 horas
	c)	Caso sospechoso a Covid-19	1 semana
Parte II.	a)	Hipertensión arterial sistémica	50 años
	b)	Obesidad grado I	20 años

HORA DE DEFUNCIÓN: 15:32 horas.

FECHA DE DEFUNCION: 06.06.2020

CERTIFICANTE: Matias de Jesus Sanchez Espinosa

CÉDULA: 4431865

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Hipertensión arterial y obesidad de larga evolución.

FECHA	NOTA MÉDICA
ANTECEDENTES	APP. Hipertensión arterial de larga evolución 50 años y obesidad con 20 años de evolución. APNP. Escolaridad: secundaria, estado civil: soltera
06 06 2020	<p>Se trata de femenino con edad aparente a la cronológica, con tratamiento a base de losartan: una cada 12 horas vía oral, apegada al tratamiento, sin antecedentes personales no patológicos de interés, quien ingresa al HBC de Tamazunchale el día 06 de junio de 2020 por referir iniciar su padecimiento el 04 de junio de 2020 a las 02:00 horas con presencia de tos seca, además de agregarse al cuadro clínico fiebre no cuantificada, para el día 05 junio de 2020 dificultad respiratoria.</p> <p>VALORACIÓN AL INGRESO: Horas: de signos vitales: 14: 40 horas y fecha del 06 06 2020. SIGNOS VITALES. TA 174/104mmHg, temp. 37.9, FC 150 lpm, FR 30 rpm, Sat O2:57%.</p> <p>Exploración Física: afebril, consciente orientada, cooperadora aún, con facies disneica, sin disfasia motora, de actitud libremente escogida. Con alteraciones de la marcha y la movilidad al ingreso, normocefala, ojos: pupilas isocoricas normoreflecticas, sin rinorrea, mucoña oral hidratada(++) faringe hiperemica; narinas permeables, cuello normal sin presencia de pléthora o ingurgitación yugular, no soplo carotideo; tórax: con presencia de estertores diseminados en ambos campos pulmonares, no sibilancias, con presencia de tiros intercostales, con disociación taraco abdominal, ruidos cardiacos taquicardico, abdomen: blando depresibles, sin masas palpables, sin distensión abdominal, ruidos peristáltico</p>



GOBIERNO DE
MÉXICO



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

	<p>maneja además en infusión a base de aminofilina, dexametasona intravenosa, se ingresa con diagnóstico hospitalario de enfermedad pulmonar obstructiva más probable neumonía adquirida en la comunidad.</p> <p>EXPLORACIÓN FÍSICA:</p> <p>Ingresó consciente, irritado con facies disneico, llega en sillas de ruedas, con esfuerzo respiratorio, cabeza normocefálica, ojos simétricos, isocóricos, normo-reflexicos, narinas permeables, con presencia de aleteo nasal, cuello: sin presencia de adenomegalias, sin alteraciones, tráquea normal móvil, tórax: con presencia de dificultad respiratoria con uso de músculos accesorios, con presencia de estertores bilaterales a nivel basal, precordial ritmico, abdomen blando depresible, sin dolor con movimiento peristálticos normales, no irritabilidad peritoneal. Extremidades integras y funcionales, de sensibilidad conservada., genitales diferido. A nivel neurológico, consciente reactivo</p> <p>SEGUNDA VALORACIÓN MEDICA FECHA 02 06 2020. 12:20 HORAS</p> <p>La paciente por la mañana refiere mejoría clínica, con saturación con oxígeno por puntas nasales a dos litros por Minuto, saturando al 94 %, se inicia en estos momento con antibiótico-terapia, debido a Los datos sugestivos en la radiografía de tele de tórax con presencia de consolidaciones parahiliares izquierda, además de imagen de brocograma aéreo, además de cardiomegalia grado III, se realiza prueba rápida del Covid-19, que resulta negativa y posteriormente la toma de muestra para PCR- Covid 19.</p> <p>Signos vitales: peso: 66 kgs, t/a: 90/40 mm Hg, temp: 36,50 grados</p> <p>Se realiza paraclínicos: leucos de 33 mil a expensas de neutrófilos, hipoglucemia de 25 mg/dl, creatinina de 1.3 gramos, plaquetas de 174 mil, hb de 13.1.</p> <p>El paciente lo inicia a las 12:20 horas con gran esfuerzo respiratorio, con saturación de oxígeno de 85%, cifras tensionales limítrofes, hipo-reactiva. El paciente en seguida cae paro cardio-respiratorio, se corrobora el cese de los signos vitales, y con corroboración de EKG con trazo isométrico. Por lo que fallece a las: 12:00 del día 02 de 06 2020.</p> <p>Se les informa a los familiares sobre la gravedad de la paciente y a la pobre respuesta al manejo inicial por la patología de base ya mencionada.</p>
Labs y/o estudios de Gabinete	<p>LABORATORIOS</p> <p>Radiografía compatible con neumonía adquirida en la comunidad, tele de tórax con presencia de consolidaciones para-hiliares izquierda, se realiza prueba rápida del Covid-19, que resulta negativa y posteriormente la toma de muestra para PCR- Covid 19.</p>
FACTORES INTRINSEOS	La enfermedad pulmonar obstructiva crónica con 12 años de evolución e hipertensión arterial sistémica con 12 años de larga evolución
CONCLUSION	Cabe mencionar que la paciente se descarta con estudio realizado para SAR-COVS 2, hacer mención que se ingresa datos en plataforma SISVER con folio 2431094673. Se recibe reporte negativo, con fecha del 03 06 de junio de 2020, De acuerdo al siguiente orden:

Parte I

- a) Insuficiencia respiratoria aguda..... 16 horas



GOBIERNO DE
MÉXICO



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

	normales, genitales diferido, extremidades integras y funcionales, sin presencia de ulceras.
SEGUNDA VALORACIÓN MEDICA	
FECHA 06 06 2020 HORA: 15: 32 horas	
	Femenino de 71 años de edad, la cual evoluciona en muy malas condiciones generales, saturando al 60%, hasta llegar al 14%, aun con presencia de oxigenoterapia a 10 litros por minuto, paciente se encuentra en muy malas condiciones, se pretende realizar el traslado, sin embargo cae en paro cardiorespiratorio, por lo cual se informa a los familiares del ceceso, se solicita una radiografía a los familiares para saber las causas médicas, y efectivamente un cuadro compatible de neumonía atípica ratificada por radiografía.
Labs y/o estudios de Gabinete	Radiografía compatible con neumonía atípica en su momento, Las conclusiones finales: además de tomarse la prueba del covid 19, con fecha del 06 de junio de 2020, y con emisión de resultado por parte del LESP el día 09 de junio de 2020 con resultado positivo.
FACTORES INTRINSEOS	Lo mencionado: hipertensión arterial sistémica y propiamente la obesidad
CONCLUSION	Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SISVER con folio 2431137029. Se recibe reporte POSITIVO SARS COV-2 el dia 09 de junio de 2020, De acuerdo al siguiente orden: Parte I a) Insuficiencia respiratoria aguda.... 12 horas b) Covid 19..... 7 días Parte II Hipertensión arterial sistémica.....50 años Obesidad Grado I..... 20 años

Elaboro:
Dra. JOSE LUIS PEREZ CERAVANTES
Coord. Vig Epidemiológica