



Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: Ma. Guadalupe Medina

AFILIACION: 2F 1946 SS

UMF ADSC: UMF Tamazunchale, SSA

DOMICILIO: Prolongación Margarita Maza de Juárez 125, Barrio San Miguel, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICO: Sospecha COVID 19

CERTIFICADO No: 2006367051

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martín Km 3, Zacatipán, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Infarto agudo al miocardio	1 hora
	b)	Neumonía adquirida en la comunidad	3 días
	c)	Sospechoso a COVID 19	7 días
Parte II.	a)	Diabetes mellitus tipo 2	5 años
	b)	Cardiopatía isquémica	18 meses

HORA DE DEFUNCIÓN: 14:40 horas.

FECHA DE DEFUNCIÓN: 01.06.2020

CERTIFICANTE: Dr. Cesáreo Humberto Banfi Bravo

CÉDULA: 4137373

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Omisión de información.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Diabetes mellitus tipo 2.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Diabetes mellitus tipo 2 no especifica familiar tratamiento ni tempo de evolución. Se identifica derechohabencia IMSS ORD 41804502155
01.06.2020 14:00 p.m.	VALORACION MEDICO DEL NIÑO Y ADULTO. SIGNOS VITALES. TA 100/80mmHg, Temp 36.1°C, FR 44rpm, FC 88 lpm, Sat O2: 78%, peso: 60 kgs, talla: 1.50cms. Ingresa urgente paciente mujer de 73 años de edad al área COVID, por presentar de saturación del 78% y disnea en reposo, refiere familiar que inicia 2 días con fiebre, tos y hoy 1 de junio presencia de disnea de pequeños esfuerzos y hasta con reposo se observa paciente con disnea en reposo saturación 78%, se coloca oxígeno con puntas nasales más de 5 litros por minuto, refiere dolor intenso precordial con diaforesis, inicia manejo de infarto agudo al miocardio, cae en paro cardiorrespiratorio a las 14:00 horas resto de nota ilegible.
01.06.2020 13:40 hrs	INDICACIONES MEDICAS Ayuno Sol fisiológica 0.9% 500 mls para goteo rápido, posterior 1000 mls para 2 horas y posterior 1000 mls para 8 horas Medicamentos: Omeprazol 40 mgrs intravenoso cada 24 horas Enoxaparina 40 mgrs subcutánea cada 24 horas Buprenorfina 150 mcgs cada 12 horas Isosorbide sublingual 5 mgrs dosis única





	<p>Isosorbide tableta 10 mgrs via oral cada 12horas Acido acetilsalicílico 300 mgrs dosis única y despues ½ tableta cada 24horas Ceftriaxona 1 gr intravenoso cada 12 horas Azitromicina tabs 400 mgrs via oral despues 200 mgrs cada 24 horas si no hay entonces claritromicina 250 mgrs 2 cada 12 horas, Dxtx cada 2 horas com esquema de insulina rápida Oxigeno em mascara con reservorio a 8 litros o com puntas a 5 litros por minuto Control de líquidos y uresis por turno Labs. Bhc, qs, enzimas cardíacas, gasometria arterial.</p>
01.06.2020	En hoja de enfermería hoja de fallecimiento 14:40 horas
01.06.2020 20:20 p.m.	Se realiza certificado de defunción con número de folio 200637051
labs	02.06.2020 SARS COV 2 POSITIVO emitido Laboratorio estatal Salud Publica, San Luis Potosí, el 02 junio 2020.
FACTORES INTRINSECOS	Patologías de base, no especificado tiempo de evolución ni tratamiento utilizado.
CONCLUSION	<p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020202450 el 01 junio 2020, se recibe reporte vía electrónica de resultado positivo el 02 junio 2020. Se modifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden:</p> <p>Parte I</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Infarto agudo al miocardio.... 1 hora b) Neumonía viral, covid 19..... 3 días <p>Parte II</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabetes mellitus tipo 2..... 5 años Cardiopatía isquémica..... 18 meses

ELABORO:
DR. JOSE LUIS PEREZ CERVANTES
COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

