



GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

**PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR**

Asunto: RESUMEN CLINICO.

**JULIO 13,2020.
Hora: 12:00hrs.**

Paciente: Rodolfo Pérez Díaz
Edad: 51 años
Sexo: Masculino
Domicilio: Barrio Progreso Axtla de Terrazas, S.L.P.
Folio de certificado de defunción: 200637117
Fecha de Defunción: 12/07/2020
Hora de defunción: 00:40

08/07/2020: Paciente masculino de 51 años de edad el cual acude al módulo de atención a pacientes con sintomatología respiratoria, acompañado de su familiar por presentar disnea, dolor torácico y tos.

SIGNOS VITALES; TA: 120/70 mmHg FC: 105 xmin, FR: 22xmin, Temp: 36.5 C., SpO2:89\91%

Interrogatorio indirecto

AHF: Interrogados y negados

APP: Cirugías negadas, asma y epilepsia negados, cursa con enfermedades crónico degenerativas

Paciente el cual a su llegada es pasado área Covid cubículo 1 por caso sospechoso de covid-19, con toma de muestra el día 05/07/2020.

Exploración física: Paciente masculino con SpO2:89-91%, disnea, mucosas orales semihidratadas, poca tolerancia a la vía oral pupilas reactivas a la luz, faringe hiperemia, ruidos cardiacos rítmicos, campos pulmonares bien ventilados, se coloca a paciente en posición prono, se coloca mascarilla a 10 litros por minuto, abdomen blando globoso a expensas de pániculo adiposo, peristalsis presente, diuresis normal, extremidades integrales.

09/07/2020 Se realiza intubación endotraqueal, por presentar polipnea, destauracion, se coloca catéter yugular derecho, se mantiene sedado, paciente se encuentra en mal estado.

12/07/2020 Cae en paro cardiaco por lo cual se inician maniobras de reanimación cardiopulmonar de acuerdo a ACLS electrocardiograma, asistolia, sin presencia de signos vitales hora de defunción 0:40

Paciente la cual cumple con definición operacional, para caso sospechosos de covid-19, se realiza estudio epidemiológico se envía muestra al laboratorio central de epidemiología el día 06/06/2020.

DIAGNOSTICOS DE DEFUNCION:

PARTE I: A) SINDROME DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDO SEVERO..... 3 DIAS
B) NEUMONIA..... 7 DIAS
C)CASO SOSPECHOSO DE COVID-19..... 14 DIAS

PARTE II: DIABETES MELLITUS TIPO II EN DESCONTROL..... 4 AÑOS

SE REALIZA RATIFICACION DE DIAGNOSTICOS Y SUJETO A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR CASO CONFIRMADO DE COVID-19, SE RECABA RESULTADO DEL EXUDADO FARINGEO Y NASOFARINGEO PARA DETECCION DE SARS COV-2 POSITIVO.

DIAGNOSTICOS DE RECTIFICACION:

PARTE I: A) CASO CONFIRMADO DE COVID-19.....14 DIAS

PARTE II: A) DIABETES MELLITUS TIPO II EN DESCONTROL.....4 AÑOS
B) OBESIDAD.....10

AÑOS

Dra. Martina Anahi Arguelles Sanchez CVE 98251475

PLESS/CRE