



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



**2020**  
LEONA VICARIO  
SECRETARÍA DE SALUD

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

**Resumen Clínico de Mortalidad.**

**Ficha de identificación**

**NOMBRE:** Raúl Hinojosa Hernández

**AFILIACION:** 1 M 1967 SS

**UMF ADSC:** HR 44 Zacatipan, IMSS Bienestar

**DOMICILIO:** Av Juarez, XEW, Tamazunchale, S.L.P.

**DIAGNÓSTICO:** positivo COVID 19

**CERTIFICADO No:** 2006367161

**LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:** Carretera San Martin Km 3, Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P.

**DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:**

|                  |    |                                    |         |
|------------------|----|------------------------------------|---------|
| <b>Parte I.</b>  | a) | Neumonía adquirida en la comunidad | 10 días |
|                  | b) | COVID Positivo                     | 5 días  |
|                  | c) |                                    |         |
| <b>Parte II.</b> | a) | Hipertensión arterial sistémica    | 3 años  |
|                  | b) | Diabetes mellitus                  | 4 años  |

**HORA DE DEFUNCIÓN:** 09:00 horas.

**FECHA DE DEFUNCIÓN:** 16.06.2020

**CERTIFICANTE:** Dr. Octavio Miguel Faz Navarrete

**CÉDULA:** 7815063

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:** Interrogados y negados.

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS:** Asma bronquial e hipertensión arterial larga evolución, antecedente de tuberculosis pulmonar.

| FECHA                   | EVOLUCION CLINICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANTECEDENTES            | APP. Asma bronquial e hipertensión arterial de larga evolución, antecedente de tuberculosis pulmonar. Manejo previo con ceftriaxona, ibuprofeno, salbutamol para nebulizar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12.06.2020<br>00:00 hrs | VALORACION Unidad Médica Móvil IRAS. SIGNOS VITALES. TA 140/70, FC 103, FR 34, TEMP 37.4, Sat O2 88%, Glasgow 15 puntos, peso 94 kgs, talla 1.70 cms.<br>Inicia sintomatología con cefalea de intensidad leve, tos y disnea, previo 6 días a su ingreso a esta unidad, manejo recibido en farmacias similares, se le dio manejo para crisis asmática.<br>EF Orientado, ansioso, taquipneico, mucosa oral hidratada, faringe y amígdalas hiperemias, sin exudados, csps estertores crepitantes en lobulos medio y bases (bilaterales), resto sin agregados.<br>Diagnóstico: sospechoso covid 19/crisis asmática.<br>Plan. Ingres a área covid, nebulizaciones com bivent, dexametasona amp 8 mgrs, paracetamol 500 mgrs 2 tbs cada 8 hrs PRN, rx torax, oxigeno 3 litros puntas nasales. |
| 13.06.2020<br>11:50     | MEDICO DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES. TA 120/60, FC 914, FR 40, TEMP 36.0, Sat O2 84-89%, gluc 383 g/dl.<br>Refiere dolor torácico leve, agitacion a los movimientos, sensacion de falta de aire al esfuerzo mínimo, tolera via oral, evacuaciones al corriente, EF csps crepitantes bibasales bilaterales, laboratórios com presencia de plaquetopenia, linfopenia, sin fala renal, dhl elevado, de ser positivo a covid 19, se intentara traslado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 14.06.2020<br>08:56     | MEDICO DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES TA 120/80, FC 72, Sat O2 81-85%, temp 36.8, dxtx 202 mg/dl.<br>Se encuentra quejumbroso, diaforético, dificultad respiratoria y uso de musculos accesorios, saturación de 79% y tos con expectoración.<br>EF quejumbroso, palidez piel y tegumentos, csps ventilados, estertores bilaterales, no hay servicio de rx, se solicitan laboratorios de control. Se ajusta oxígeno a 15 litros por minuto, con leve mejoría, estado salud grave, pronostico malo para la vida y la función.                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15.06.2020<br>10:00 a.m. | <p>VALORACION URGENCIAS. CURB 65 1 punto, Q sofá actual 1 punto, NEWS 8 puntos.</p> <p>EF intranquilo, cooperador, orientado en 3 esferas, Glasgow 15 puntos, hemitórax con estertores, Sat O2 88%, oxígeno suplementario en mascarilla con reservorio, polipneico FR 28 RPM, Se toma prueba covid a su ingreso.</p> <p>Análisis. Masculino de la 6ª década de la vida fue ingresado por sospecha de neumonía adquirida en la comunidad (sospecha covid 19), agudización de asma a su ingreso, se menciona en notas sibilancias, no se cuenta aún con radiografía ni con gasometría arterial, se solicita examen general de orina para descartar cetoacidosis diabética y enzimas cardíacas.</p> <p>Paciente verbalmente manifiesta deseo de no intubación endotraqueal, se proporciona consentimiento informado para su firma, paciente con news 8 puntos, en caso de resultar pcr positivo a covid referir a siguiente nivel de atención.</p> |
| 15.06.2020<br>12:47 a.m. | <p>NOTA ANEXA. Se recaba examen general de orina, glucosa ++, proteínas, huellas sangre, cetona 40 ++, cels epiteliales abundantes, leucos 5xc, bacterias moderadas, mucina abundante, levaduras moderado, clindros granulosos, hifas abundantes. Enzimas cardíacas cpk 467, mb 38, gasometría venosa ph 7.41, pco2 30, po2 76, na 147, k 3.2, gluc 265, lact 22, hco3 19, sat 95%. Se agrega a indicaciones fluconazol 100 mgrs cada 24 hrs.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 16.06.2020<br>08:52 a.m. | <p>MEDICINA INTERNA. SIGNOS VITALES TA 70/40, FR 35 rpm, temp 37.0,</p> <p>Se acude a valorar paciente masculino de 52 años, se encuentra estuporoso, con delirium hiperactivo, diaforético, se conecta trazo a monitor donde se observa bloqueo de rama derecha. Se solicita apoyo para colocar paciente en cama, en silla de ruedas, rx torax, con infiltrados reticulonodulares diseminados bilaterales de predominio derecho, se informa a esposa de evolución topida y alto riesgo de muerte. Se inician aminos disponibles (dopamina a 5 mcg/kg/min).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| labs                     | <p><b>13.06.2020</b> hb 13.3, hto 38.6, plaq 143, leucos 13.3, neutro 94.6%, linfos 2.8%, gluc 340, urea 48, cr 0.8, tgo 67, tgp 47, dhl 436</p> <p><b>14.06.2020</b> hb 13.8, hto 41.3, plaq 175, leucos 19.50, neutrof 93.5, linfos 3.7, gluc 270, urea 46.1, cr 0.7, col 144, trig 139, pt 6.5, alb 3.3, tgo 70, tgp 65, fa 58, bt 0.4, bf 0.0, bi 0.4, dhl 748, ac urico 3.2, na 136, k 4.4. calcio 8.8</p> <p><b>15.06.2020</b> hb 13.4, hto 39.2, plaq 186, leucos 16.5, neutr 92.6, linfos 4.1, gluc 251, urea 53, cr 0.6, tgo 57, tgp 57, bt 0.4, bd 0.1, bi 0.3, dhl 916, na 137, k 4.4</p> <p><b>16.06.2020</b> resultado COVID 19 Positivo emitido en Laboratorio Estatal Salud Publica San Luis Potosí. De muestra tomada el 12 junio 2020.</p>                                                                                                                                                                                     |
| FACTORES<br>INTRINSECOS  | Patologías de base de larga evolución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CONCLUSION               | <p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020255436 desde el 12 junio 2020, se recibe reporte vía electrónica de resultado positivo el 16 junio 2020. Se modifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial.</p> <p>De acuerdo al siguiente orden:</p> <p>Parte I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Insuficiencia respiratoria aguda.... 30 minutos</li> <li>b) Neumonía viral, covid 19.....-. 5 días</li> </ul> <p>Parte II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diabetes mellitus tipo 2.....4 años</li> <li>Hipertensión arterial sistémica.....3 años</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Elaboro:  
Dra. Maria Virginia Nava Alonzo  
Coord. Vig Epidemiológica  
Matricula 99259796