



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA DE SALUD

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

**Resumen Clínico de Mortalidad.**

**Ficha de identificación**

**NOMBRE:** MARIANA SALVADOR HERNANDEZ

**AFILIACION:** 1 M 1935 SS

**UMF ADSC:** UMF DE TAMAZUNCHALE

**DOMICILIO:** Barrio San Rafael, Tamazunchale, San Luis Potosí.

**DIAGNÓSTICO:** Sospecha de COVID-19

**CERTIFICADO No:** 200637167

**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	
	b)	Sospecha COVID19	
	c)		
<b>Parte II.</b>	a)	Enfermedad Renal Crónica Agudizada	
	b)		

**HORA DE DEFUNCIÓN:** 17:40 horas.

**FECHA DE DEFUNCIÓN:** 30.06.2020

**CERTIFICANTE:** Dr. Janeth Amador Francisco

**CÉDULA:** 1731944

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:** Interrogados y negados.

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS:** NINGUNO APARENTE.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Interrogados y negados.
25.06.2020 09:00	<p>VALORACION MEDICINA INTERNA. SIGNOS VITALES. TA 126/60, FC 83, FR 21, TEMP 36.0, Sat O2 87%.</p> <p>Masculino 84 años, Refiere acudir a esta unidad por presentar dolor precordial, niega tos niega cefalea o fiebre. Se ingresa sin ninguna documentación a área de aislado COVID, por dicha razón no hay familiar para hacer interrogatorio adecuado. A la exploración con Glasgow de 15, mucosa oral mal hidratada caquética, escoriación en brazo derecho abdomen sin datos patológicos EPP, impide adecuada auscultación, extremidad sin edema.</p> <p>Análisis. Labs 25.06.2020. Hb 12.0, Hto 36.4%, Pla 384mil, leucos 26.1mil, neutro 92.5%, linfos 4.7%, gluc 103, bun 23.36, urea 50, cr 1.4, Na 130, K 3.5 Na 132, K 5.1, Ca 8.4, TGO 35, TGP 19, LDH 450, CK TOTAL 67, CKMB 8, ALBUMINA 2.9</p> <p>Plan: Se solicita a familiar informe con interrogatorio indirecto a medico de área diferente a COVID. Se indica dexametasona, así como doble esquema de antibiotico con ceftriaxona, levofloxacino, así como analgésicos.</p> <p>Pronóstico reservado.</p>
26.06.2020 13:20	<p>VALORACION URGENCIAS. SIGNOS VITALES TA 140/60, FC 80, FR 32, Sat O2: 82%.</p> <p>2do dia estancia área covid 19.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía adquirida en la comunidad. CURB 2, PSI CLASE IV</p> <p>Sospechoso COVID 19 NEWS 8</p> <p>Secuelas EVC</p> <p>Desequilibrio hidroelectrolítico</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hiponatremia leve</li> <li>- Hiperkalemia moderada</li> </ul> <p>Actualmente tolera dieta, refiere disnea de esfuerzo.</p> <p>Despierta, orientada, limitación para el habla por secuelas de EVC, precordio rítmico sin agregados, estertores bilaterales, abdomen sin dolor a la palpación profunda, extremidades hipotróficas, paresia braquial derecha con mano en puño, no tolera prono ni decúbito preferencia a la sedestación.</p> <p>Labs: 26/06/2020 Hb 13, Pla 294, Leucos 27mil, Linf 3836, Glucosa 121, BUN 32, Urea 69, Creat 1.3, Na 133, K 6 CK 46, CKMB 20.</p> <p>Rx de torax con opacidades en parche diseminada en hemitórax derecho, en izquierdo con signo de silueta, ápice con imagen sugestiva de bronquiectasias, sin derrame.</p> <p>Plan: se aumenta aporte hídrico con aporte de sodio y se agregan medidas antikalemicas.</p> <p>Análisis: radiografía con afección pulmonar en mayoría de campos pulmonares, aunado a la edad y comorbilidades confiere mal pronóstico. Se inicia anticoagulación ajustada a edad y tasa de filtración glomerular. Continúa con doble esquema antibiótico.</p>
27.06.2020 NO SE REPORTA HORA	<p>VALORACION MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES TA 140/60, FC 80, FR 32, Sat O2: 82%.</p> <p>3er día estancia área covid 19.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía adquirida en la comunidad. CURB 2, PSI CLASE IV</p> <p>Sospechoso COVID 19 NEWS 8</p> <p>Secuelas EVC</p> <p>HTAS Descontrolada</p> <p>Desequilibrio hidroelectrolítico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hiponatremia leve</li> <li>- Hiperkalemia moderada</li> </ul> <p>Actualmente tolerando parcialmente la dieta, polipneica, quejumbrosa con mascarilla reservorio con oxígeno a 15 litros por minuto.</p> <p>Despierta, orientada, limitación para el habla por secuelas de EVC, precordio rítmico sin agregados, estertores bilaterales, con matidez a la percusión basal izquierda, abdomen sin dolor a la palpación profunda, extremidades hipotróficas, paresia braquial derecha con mano en puño, no tolera prono ni decúbito preferencia a la sedestación.</p> <p>Plan: se agrega diurético cafa 12 horas, se modifica liquido a 24 h, con glucosada ya que presenta hiporexia, se solicitan laboratorios de control para el día de mañana</p> <p>Análisis: estado de salud grave con pronostico malo para la función y la vida se espera resultado de prueba de COVID.</p>
28.06.2020 16:00	<p>VALORACIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES TA 120/80, FC 109, Sat O2: 92%. Temp 36.8°C</p> <p>4to día estancia área covid 19.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía adquirida en la comunidad.</p> <p>Sospechoso COVID 19</p> <p>Secuelas EVC</p> <p>HTAS</p> <p>Insuficiencia renal aguda</p> <p>Actualmente hoy inestable en saturación oscilando entre 81-90%, con oxígeno suplementario con bolsa reservorio, afebril, con edema generalizado con insuficiencia respiratoria, uresis presente disminuida.</p>







	<p>Glasgow 13,,semihidratada, limitación para el habla por secuelas de EVC, precordio rítmico taquicárdico, estertores bilaterales abdomen sin dolor a la palpación profunda, extremidades hipotróficas, paresia braquial derecha con mano en puño, edema de miembros superiores.</p> <p>Análisis: paciente el cual presenta falla renal, sepsis y neumonía, se reporta grave , tambien presenta elevación de tensión arterial hasta 160/90 se indica nifedipino.</p>
29.06.2020 09:00	<p>VALORACION MEDICINA INTERNA. SIGNOS VITALES TA 120/60, FC 100, FR 40, TEMP 36°C Sat O2: 92%.</p> <p>Masculino de 65 años, 6to día EIH.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>NAC CURB 2, PSI CLASE IV</p> <p>SOSPECHOSO DE COVID-19</p> <p>HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA EN CONTROL</p> <p>SECUELAS EVC</p> <p>DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO</p> <p>ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA</p> <p>HIPERKALEMIA LEVE</p> <p>HIPONATREMIA RESUELTA</p> <p>Labs: 28/06/2020 Hb 13, PlaQ 162mil, Leucos 20mil, Linfo 1142, Glucosa 138, BUN 48, Urea 104, Creat 1.2, Na 139, K 5.2</p> <p>Análisis. A pesar de presentar mejoría en cifras de saturación oximetría persiste con datos de respuesta inflamatoria sistémica por clínica y laboratorio, así mismo a pesar de mejoría en uresis y creatinina sérica, persiste con elevación de azoados, en la biometría con disminución de leucocitos aunque probablemente por depleción pues también ha decrecido el número de plaquetas, también ha aumentado puntaje de escala NEWS a 12, por lo que se interfiere que persista la tendencia actual hacia la mala evolución. Continuando con doble esquema antibiótico, anticoagulación, oxígeno suplementario y medidas generales de soporte.</p>
30.06.2020 19:45	<p>PACIENTE PRESENTA DATOS DE ESTADO HIPERINFLAMATORIO, SE DECIDE CONTINUAR CON MANEJO DE SOPORTE DE MANERA VERBAL FAMILIARES EXPRESAN NEGATIVA A INTUBACIÓN.</p> <p>AL CABO DE LAS 19:45 PERSONAL DE ENFERMERÍA REPORTA LA MUERTE DE LA PACIENTE.</p> <p><b>ESTE MISMO DIA LLEGA RESULTADO DE PRUEBA POSITIVA PARA COVID 19.</b></p>
Labs.	<p><b>25.06.2020.</b> Hb 12.0, Hto 36.4%, PlaQ 384mil, leucos 26.1mil, neutro 92.5%, linfos 4.7%, gluc 103, bun 23.36, urea 50, cr 1.4, Na 130, K 3.5 Na 132, K 5.1, Ca 8.4, TGO 35, TGP 19, LDH 450, CK TOTAL 67, CKMB 8, ALBUMINA 2.9</p> <p><b>26/06/2020</b> Hb 13, PlaQ 294, Leucos 27mil, Linfo 3836, Glucosa 121, BUN 32, Urea 69, Creat 1.3, Na 133, K 6 CK 46, CKMB 20.</p> <p><b>28/06/2020</b> Hb 13, PlaQ 162mil, Leucos 20mil, Linfo 1142, Glucosa 138, BUN 48, Urea 104, Creat 1.2, Na 139, K 5.2</p> <p><b>INFORME DE PRUEBA RT-PCR POSITIVO PARA COVID 30/06/2020</b></p>
FACTORES INTRINSECOS	<p>Patologías de base de larga evolución. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA</p>
CONCLUSION	<p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020319598, el 26 de Junio 2020, se reporta POSITIVO SARS COV 2 emitido 30 JUNIO 2020 en laboratorio estatal salud pública. Se modifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden:</p>





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



**2020**  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA DE SALUD

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

**Parte I**

- a) Insuficiencia respiratoria aguda... 30 min
- b) Neumonía viral, covid 19..... 6 días

**Parte II**

Hipertension arterial sistémica..... 1 año  
Enfermedad Renal Crónica Agudizada...6 días.

Elaboro:

Dra. Maria Virginia Nava Alonso  
Coord. Vig Epidemiológica  
Matricula 99259796