

NOTA INFORMATIVA

ASUNTO: PACIENTE
SOSPECHOSOS
COVID-19

Tamazunchale S.L.P. A 22 de julio 2020

DR. OSCAR JIMENEZ VILLALOBOS
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. VI
CARRETERA NACIONAL MEXICO LAREDO No. 85
BARRIO IXTLAPALACO, TAMAZUNCHALE S.L.P.

At'n.
DR. JOSE LUIS PEREZ CERVANTEZ
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA
JURISDICCION SANITARIA NO VI

Paciente MANUEL SÁNCHEZ PÉREZ de 49 años de edad, ocupación albañil con domicilio en calle 5 de mayo, localidad Zacayo, Matlapa el cual es traído al servicio de urgencias con hora de atención 13:00 horas referido de unidad monitora por dificultad respiratoria.

Contando con los siguientes antecedentes de importancia: PRUEBA PCR POSITIVA a infección por SARS COV2, el cual inicia su padecimiento el día 07 de Julio del presente año con presencia de tos seca, ataque al estado general y fiebre la cual remite en días posteriores, 1 semana se agrava el ataque al estado general, persiste tos seca y se agrega disnea de medianos esfuerzos.

Ultimas 48 horas previas a ingreso con deterioro neurológico por lo que es llevado a unidad monitora de Matlapa donde se identifica desaturación de donde es referido a esta unidad a su ingreso presenta los siguientes signos vitales: FC 120x', FR 24x', TA 120/90, Temperatura de 36.8C, Saturación de O2 94% con aporte de oxígeno con puntas nasales, a la exploración física paciente soporoso, habla no entendible, quejumbroso, regular estado hídrico, afebril, cráneo normocéfalo, ojos simétricos pupilas hipoactivas, narinas permeables, cuello sin adenopatías, tórax simétrico campos pulmonares hipoventilados si estertores o sibilancias, ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos, abdomen blando depresible, extremidades integras sin edema ni lesiones, se decide ingreso para estabilización.

Por gabinete se detecta hiperglucemia severa con cetonuria, disfunción renal e hiperkalemia, se inicia manejo para estado hiperglucémico mixto, cursando con evolución tórpida, persistiendo deterioro neurológico, pese a control glucémico persiste taquicardia, incrementan azoados y se agregan cambios electrocardiográficos compatibles con isquemia miocárdica cara inferior, se documenta descenso brusco de ritmo cardiaco y desaturacion pese a aporte de oxígeno con cese de signos vitales a las 09.00hrs del día 22 de julio de 2020.

**JURISDICCION SANITARIA No. VI
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO TAMAZUNCHALE
DIRECCION**

NOTA INFORMATIVA

Diagnostico de defuncion:

- a) Infarto Agudo Miocárdico
- b) Cetoacidosis
- c) Caso positivo a infección por SARS COV 2

Parte II a) Diabetes Mellitus tipo 2

ATENTAMENTE,
DIRECTOR DEL HBC TAMAZUNCHALE



DR. ENRIQUE TEJADA GIJON

c.c.p. Archivo
c.c.p. Minutario

DÉTG

