



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



2020
LEONA VICARIO
RECONOCIMIENTO A SU LEGADO

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: EUTIQUIO ARCADIO RUBIO

AFILIACION: 1 M 1955 SS

UMF ADSC: CS Santa María Picula

DOMICILIO: Vicente Guerrero 56, Santa María Picula, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICO: Neumonía por COVID-19

CERTIFICADO No: 200637310

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Neumonía por COVID-19	8 días
	b)		
	c)		
Parte II.	a)		
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 23:55 horas.

FECHA DE DEFUNCIÓN: 10.07.2020

CERTIFICANTE: Dr. Jose Francisco Rendón Elizalde

CÉDULA: 5557452

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: NINGUNO APARENTE.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Interrogados y negados.
02.07.2020 14:00	<p>VALORACION URGENCIAS. SIGNOS VITALES. TA 110/60, FC 75, FR 25, TEMP 37.0, Sat O2 80%.</p> <p>Masculino 65 años, 1er día estancia, Neumonía comunitaria con definición operacional sosp COVID 19. Refiere acudir a esta unidad por presentar fiebre de 6 días de evolución así como se agrega tos seca, cefalea de inicio 3 días previos a su ingreso, a la exploración con Glasgow de 15, con presencia de taquipnea, así como campos pulmonares con estetores basales.</p> <p>Análisis. Labs 02.07.2020. Hb 13.0, Hto 39.4%, Pla 172mil, leucos 12.7mil, neutro 91.9%, linfos 6.1%, gluc 194, bun 27.10, urea 58, cr 1.1, Na 130, K 3.5</p> <p>Plan: por postración se otorga anticoagulación profiláctica, por neutrofilia estetores y antecedentes de tos productiva se agrega antibiótico sospechando neumonía bacteriana así como broncodilatadores.</p> <p>Pronóstico reservado.</p>
03.07.2020 13:20	<p>VALORACION URGENCIAS. SIGNOS VITALES TA 90/60, FC 65, FR 28, Sat O2: 75%.</p> <p>2do día estancia área covid 19.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía comunitaria con definición operacional sosp COVID 19</p> <p>Paciente actualmente con disnea leve, con disminucion de saturacion de O2 a 76%, con apoyo de puntas nasales. Resto de nota ilegible.</p>
04.07.2020 08:30 a.m.	<p>MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES TA 110/75, FC 54, FR 22, Sat O2: 94%.</p> <p>Masculino de 65 años, 3er día EIH.</p> <p>Diagnósticos:</p>



	<p>Neumonía comunitaria con definición operacional sosp COVID 19</p> <p>Refiere mejoría, afebril, tolerando la vía oral, con O₂ suplementario saturando a 88-91%.</p> <p>A la exploración física consciente, neurológicamente íntegro, Glasgow 15 puntos, ligera palidez, regular estado de hidratación de piel y tegumentos, pupilas isocóricas, pulmonar con presencia de estertores bilaterales basales con saturación de 94%, con oxígeno suplementario, afebril, sin soplo audible, abdomen asignológico, extremidades sin agregados. Labs 04.07.2020 hb 13.0, hto 39.3, plaq 277mil, leucos 8.800, neutro 89%, linfos 7.1, gluc 117, urea 55, cr 0.7, TGO 33, TGP 27, ALP 58, LDH 435, CK TOTAL 36, CKMB 12.</p> <p>Análisis. Masculino de la sexta década de la vida, en espera de resultados covid 19, afebril al momento, sin embargo altamente complicable, grave, continua aislamiento, continuando con doble esquema de antibiótico y antipirético. Se solicita biometría, química sanguínea de control, no hay gasometría negada por cuerpo de gobierno.</p>
05.07.2020 13:00	<p>MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. SIGNOS VITALES TA 110/75, FC 54, FR 22, Sat O₂: 94%.</p> <p>Masculino de 65 años, 4to día EIH.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía comunitaria con definición operacional sosp COVID 19</p> <p>Afebril, tolerando la vía oral, con O₂ suplementario saturando a 88-91%.</p> <p>A la exploración física consciente, neurológicamente íntegro, Glasgow 15 puntos, ligera palidez, regular estado de hidratación de piel y tegumentos, pupilas isocóricas, pulmonar con presencia de estertores bilaterales basales con saturación de 91%, con oxígeno suplementario, afebril, sin soplo audible, abdomen asignológico, extremidades sin agregados. Labs 05.07.2020 hb 12.5, hto 39.2, plaq 266mil, leucos 8.700, neutro 85.2%, linfos 9.2, gluc 115, urea 51, cr 0.7, TGO 33, TGP 29, ALP 57, LDH 440.</p> <p>Análisis. Masculino de la sexta década de la vida, en espera de resultados covid 19, afebril, con oxígeno suplementario con bolsa reservorio, altamente complicable, grave, continua aislamiento, continuando con doble esquema de antibiótico y antipirético.</p>
06.07.2020 No se reporta hora	<p>MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO.</p> <p>Paciente se reporta con desaturaciones de hasta 40%, se encuentra paciente con espasmo por lo que se ajusta dosis de broncodilatadores y antiinflamatorios con lo que remite parcialmente con saturación de 87-88%, se reporta paciente delicado potencialmente complicable.</p>
07.07.2020 No se reporta hora	<p>Nota ilegible.</p> <p>LLEGA INFORME DE PRUEBA: RT-PCR POSITIVO PARA COVID-19</p>
08.07.2020 10:30	<p>VALORACIÓN URGENCIAS. SIGNOS VITALES TA 141/74, FC 76, FR 28, Sat O₂: 90-82%.</p> <p>Masculino de 65 años, 6to día EIH.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía por COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> - CURB 65 2 PUNTOS - NEWS 7 PUNTO - QSOFA 1 PUNTO <p>A la exploración física consciente, neurológicamente íntegro, Glasgow 15 puntos, cardiopulmonar con ligera tendencia a la hipertensión, con presencia de estertores bilaterales basales con saturación de 90-82%, con oxígeno suplementario, afebril, sin soplo audible, abdomen asignológico, extremidades sin agregados.</p>





	<p>Análisis. Masculino de la sexta década de la vida, ya con resultado positivo para covid 19, continua con oscilaciones de saturación entre 90-82% con oxígeno suplementario con bolsa reservorio, continua reportándose grave, en aislamiento, continuando con doble esquema de antibiótico y antipirético, se sugiere envío a hospital COVID.</p>
09.07.2020 No se reporta hora	<p>VALORACION URGENCIAS. SIGNOS VITALES TA 178/88, FC 142, FR 38, Sat O2: 20%.</p> <p>Masculino de 65 años, 6to día EIH.</p> <p>Diagnósticos:</p> <p>Neumonía por COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> - CURB 65 3 PUNTOS - NEWS 15 PUNTOS - QSOFA 2 PUNTOS <p>A la exploración física consciente, neurológicamente integro, Glasgow 15 puntos, cardiopulmonar con ligera tendencia a la hipertensión, con murmullo vesicular disminuido, amplexión y amplexación disminuidos, con discretos estertores de predominio basal, hipoventilación basal bilateral. Saturación de oxígeno que oscila entre 20-40% con oxígeno suplementario a 15 litros con mascarilla reservorio, febril, sin soplo audible, abdomen asignológico, extremidades sin agregados. Labs 09.07.2020 hb 14.5, hto 46.3, plaq 251mil, leucos 17.100, neutro 92.8%, linfos 4.2, gluc 83, urea 44, cr 0.6, TGO 29, TGP 27, ALP 90, LDH 470, albumina 2.6</p> <p>Radiografía de torax sin interpretación por médico radiólogo con infiltrado difuso generalizado con zonas en vidrio despulido.</p> <p>Análisis. Paciente con evolución tórpida el día de ayer presento cuadro de broncoespasmo con desaturación hasta 20%, el cual ya estaba presentado y aceptado en hospital covid para traslado, sin embargo familiares se rehúsan a traslado. Se informa a familiares paciente muy grave con alto riesgo de fallecer, los cuales no aceptan entubación. Se agrega imipenem, quedando con triple esquema e antibiótico. Pronóstico malo para función y la vida a corto plazo.</p>
10.07.2020 23:55	<p>El servicio de enfermería reporta muerte de paciente el 10/07/2020 a las 23:55.</p>
labs	<p>02.07.2020. Hb 13.0, Hto 39.4%, Plaquetas 172mil, leucos 12.7mil, neutro 91.9%, linfos 6.1%, gluc 194, bun 27.10, urea 58, cr 1.1, Na 130, K 3.5</p> <p>04.07.2020 hb 13.0, hto 39.3, plaq 277mil, leucos 8.800, neutro 89%, linfos 7.1, gluc 117, urea 55, cr 0.7, TGO 33, TGP 27, ALP 58, LDH 435, CK TOTAL 36, CKMB 12.</p> <p>05.07.2020 hb 12.5, hto 39.2, plaq 266mil, leucos 8.700, neutro 85.2%, linfos 9.2, gluc 115, urea 51, cr 0.7, TGO 33, TGP 29, ALP 57, LDH 440.</p> <p>07.07.2020 POSITIVO SARS COV 2 emitido lab estatal slp</p> <p>09.07.2020 hb 14.5, hto 46.3, plaq 251mil, leucos 17.100, neutro 92.8%, linfos 4.2, gluc 83, urea 44, cr 0.6, TGO 29, TGP 27, ALP 90, LDH 470, albumina 2.6</p>
FACTORES INTRINSECOS	<p>Patologías de base de larga evolución. NINGUNA APARENTE.</p>
CONCLUSION	<p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020360546, se recibe reporte 03 JULIO 2020 vía electrónica, se reporta POSITIVO SARS COV 2 emitido 07 JULIO 2020 en laboratorio estatal salud pública. Se ratifica diagnóstico emitido por médico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden:</p> <p>Parte I</p> <p>a) Neumonía por COVID-19..... 4 Días</p> <p>Parte II</p>





GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

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