



Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: Eufracio Martinez Concepción

AFILIACIÓN: 1 M 39SS

UMF ADSC: CS DE JALPILLA, SSA

DOMICILIO: Jalpilla, Axtla de Terrazas, San Luis Potosí

DIAGNÓSTICO: Sospecha COVID-19, Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial sistémica.

CERTIFICADO No: 200637366

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Sospecha COVID-19	11 días
	b)		
	c)		
	d)		
Parte II.	a)	Diabetes mellitus tipo 2	5 años
	b)	Hipertensión arterial sistémica	4 días

HORA DE DEFUNCIÓN: 02:22 horas.

FECHA DE DEFUNCION: 20.07.2020

CERTIFICANTE: Dr. Adelaido Garrido Peralta

CÉDULA: 6311546

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Diabetes mellitus tipo 2 de 5 años de evolución.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Diabetes mellitus de 5 años de evolución en tratamiento con metformina ½ tableta c/12h
16.07.2020 No se reporta hora	VALORACIÓN URGENCIAS. SIGNOS VITALES. TA 110/70, FC 100, FR 35, TEMP 37.8°C, Sat O2 78% Masculino de 81 años, acude a esta unidad por iniciar el día 09/07/2020 con tos productiva, febrícula y odinofagia sin tratamiento, posteriormente el dia 16 inicia con dificultad respiratoria de medianos esfuerzos, diarreas pastosas. Interrogatorio indirecto por parte de hijos. A la exploración se encuentra orientado, tegumentos con ligera palidez, mucosas subhidratadas, conjuntiva hiperemica, narinas con secreción hialina, faringe hiperemica, amígdalas hipertróficas, cardiopulmonar con presencia de estertores basales bilaterales, ruidos cardiacos rítmicos sin agregados, abdomen blandos no doloroso, extremidades integras sin edema. Analisis: paciente femenino en la 9na década de vida, con diagnóstico de Sospecha de COVID-19, se decide ingreso del paciente al área COVID, se inicia doble esquema de antibiótico, oxígeno suplementario mediante mascarilla reservorio, queda pendiente valoración por medicina interna. Pronóstico reservado.
17.07.2020 11:50	NOTA VALORACIÓN URGENCIAS MEDICO-QUIRÚRGICAS TA 100/60, FC 87 X MIN, FR 24, TEMP 36.8°C, SATO2 95% con oxígeno suplementario a 15ltsxmin. Masculino de 81 años con diagnósticos - Sospechoso COVID-19 (NEWS: 5, CURB 65: 1 PUNTO, qSOFA 1) - Diabetes mellitus tipo 2 Paciente afebril, con oxígeno suplementario mediante bolsa reservorio, tolerando la



	<p>vía oral, uresis presentes.</p> <p>Se encuentra consciente, orientado, en sus 3 esferas, no habla español, con buena coloración de tegumentos, narinas permeables, boca hidratada, con campos pulmonares con estertores bilaterales, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando depresible con peristalsis, extremidades integras sin alteración.</p> <p>Análisis: Paciente de la octava década de la vida el cual se encuentra con accesos de tos seca frecuentes, afebril dependiente de O2 por mascarilla a 15 litros por minuto, desaturando al retiro de la misma se continua con esquema de antibiótico, se agrega oseltamivir, se solicita rx de tórax de nueva cuenta ya que no se ha realizado.</p> <p>Pronóstico reservado a evolución paciente con alto riesgo de complicación se informa a familiares.</p>
18.07.2020 11:30	<p>EVOLUCIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO</p> <p>TA 139/70, FC 86 X MIN, FR 28, TEMP 37°C, SATO2 95% con oxígeno suplementario.</p> <p>Diagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sospechoso COVID-19- DM2 <p>Hoy afebril, al momento sin dificultad respiratoria pero con dependencia de oxígeno con bolsa reservorio.</p> <p>Se encuentra consciente, orientado, Glasgow de 12 puntos, precordio rítmico de buen tono, pulmonar con presencia de estertores basales bilaterales, hipo ventilación, resto sin alteraciones.</p> <p>Análisis: paciente grave, actualmente sin cambios en el manejo se espera que se realice la rx de tórax, y se queda a la espera de resultado de covid.</p> <p>ADD: 20:25 horas. Paciente con demencia senil, agitado, no acepta indicaciones, por lo que se indica haloperidol, además de que presenta cifras con tendencia a la hipertensión (160/90) por lo que se agrega nifedipino, se informa a familiares estado de salud grave con alto riesgo de complicación a corto plazo.</p>
19.07.2020 15:00	<p>EVOLUCIÓN MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO</p> <p>TA 108/61, FC 77 X MIN, FR 36, TEMP 36°C, SATO2 48% sin o2, 70% con O2..</p> <p>Diagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sospechoso COVID-19- DM2 <p>Paciente continua alterado, no obedece órdenes, no acepta el oxígeno con mascarilla por lo que se deja con puntas nasales, se ha levantado de la cama y quitado el suero, saturación hasta 48%, actualmente en 70% con puntas nasales, no acepta alimentos.</p> <p>Se encuentra consciente, orientado, Glasgow de 12 puntos, precordio rítmico de buen tono, pulmonar con presencia de estertores basales bilaterales, hipo ventilación, resto sin alteraciones.</p> <p>Análisis: paciente grave, actualmente sin cambios en el manejo se espera que se realice la rx de tórax, y se queda a la espera de resultado de covid.</p>
20.07.2020	Personal de enfermería del área COVID reporta fallecimiento del paciente a las 02:22 horas.
Labs	FALTAN LABORATORIOS
FACTORES INTRINSEOS	Diabetes Mellitus 2 de 5 años de evolución.



CONCLUSIÓN	<p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020448371 EL 17 DE JULIO 2020, se reporta POSITIVO SARS COV 2 emitido 24 JULIO 2020 en laboratorio estatal salud pública. Se modifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden:</p> <p>Parte I</p> <ul style="list-style-type: none">a) Síndrome distress respiratorio agudo.....3 díasb) Neumonía viral, covid 19.....11 días <p>Parte II</p> <ul style="list-style-type: none">a) Diabetes Mellitus tipo 2.....5 añosb) Hipertensión arterial sistémica4 días
------------	--

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