



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
**LEONA VICARIO**

**Resumen Clínico de Mortalidad.**

**Ficha de identificación**

**NOMBRE:** Juan Lucero Sanchez

**AFILIACIÓN:** 1 M1942SS

**UMF ADSC:** HR 44 Zacatipan

**DOMICILIO:** Comoca, Axtla de Terrazas, S.L.P.

**DIAGNÓSTICO:** Sospechoso COVID

**CERTIFICADO No:** 200637418

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

**DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:**

<b>Parte I.</b>	a)	Neumonía	3 días
	b)	Sospechoso covid	15 días
	c)		
	d)		
<b>Parte II.</b>	a)	Hipertensión arterial sistémica	15 años
	b)	Diabetes mellitus tipo 2	3 meses

**HORA DE DEFUNCIÓN:** 04:30 horas.

**FECHA DE DEFUNCIÓN:** 04.08.2020

**CERTIFICANTE:** Dr. Luis Alberto Sanchez Carballo

**CÉDULA:** 5592547

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:** Ninguno

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS:** Hipertension Arterial Sistemica / Diabetes Mellitus tipo 2

<b>FECHA</b>	<b>EVOLUCION CLINICA</b>
<b>ANTECEDENTES</b>	Hipertensión arterial sistémica 15 años, diabetes mellitus tipo 2 3 meses de evolución.
03.08.2020 13:00 p.m.	<p><b>VALORACION MEDICINA INTERNA</b></p> <p><b>SIGNOS VITALES.</b> TA 170/100, FC 110, FR 28, PAM 124 Sat O2 93% con bolsa mascarilla 15 litros por minuto, Glucemia por dxt 585</p> <p>Masculino 78 años, ingresa sin ninguna documentacion, sin hoja de valoracion previa, niega enfermedades cronicas pero a su ingreso se encuentra con descontrol hipertensivo, glucemico, y desaturacion, por delirium el paciente no otorga datos para integrar su padecimiento.</p> <p>A la exploracion fisica se encuentra desorientado en tiempo en tiempo y lugar, con agitacion y poca cooperacion, delirium hiperactivo sin datos de focalizacion, a la auscultacion precordio ritmico ,campos pulmonares hipoventilados de predominio derecho, con presencia de estertores basales izquierdos, abdomen sin datos patologicos, extremidades con presencia de dermatopatía diabética tibial bilateral, edema pretibial +, sin uresis al momento.</p> <p>Se solicitan estudios de laboratorio.</p> <p>Se solicitan estudios de imagen.</p> <p>Se inicia manejo para control de glucosa con insulina.</p> <p>Paciente el cual por condiciones que presenta se identifica grave, con pronóstico malo a corto plazo.</p> <p>Diagnostico. HAS DESCONTROL / DM2 DESCONTROL / NEUMONIA SOSPECHOSA DE COVID</p> <p>Plan: Control de glucosa con insulina intravenosa. NAC CRB 3puntos, NEWS 12</p>





<p>03.08.2020 13:45 p.m.</p>	<p>INDICACIONES MEDICAS. Dieta para diabético hipertenso Sol Hartmann 1000 mls iv p 24 hrs Furosemide 80 mgrs iv du Haloperidol 5 mgrs 1 amp iv cada 6 hrs lento y diluido Haloperidol 5 mgrs IV PRN Buprenorfina ½ amp iv du Losartan 50 mgrs via oral cada 12 hrs Furosemide 20 mgrs iv cada 6 hrs Isoket sin diluir 3 cc/hr dosis respuesta Insulina rápida 8ui iv du Cge y svpt Dx por hora Cuantificar uresis Tomar rx Tomar bh, qs, es, enzimas cardiacas Tomar labs ordinarios Enoxaparina 60 mgrs sc cada 24 hts 15:41 p.m. 8 ui insulina rápida iv du infusión insulina 50 mls de sol salina + 50 ui de insulina rápida a 7 mls/hr tomar dtxx cada hora avisar cuando glucosa sea menor a 250. 18:50 p.m. suspender isoket sin presión arterial media es menor a 90. 20:00 p.m. Acido acetilsalicílico 300 grs vo du después asa 150 mgrs vo cada 24 hrs Enoxaparina 60 mgrs sc cada 12 hrs Pravastatina 10 mgrs 4 tabs via oral cada 24 hrs Ceftriaxona 1 gr iv cada 12 hrs Tomar enzimas cardiacas a las 22:00 hrs y también con ordinarios matutinos (según disponibilidad de laboratorio). Cardiomonitoreo continuo Ceftriaxona 1 gr cada 12 hrs Amlodipino tabs 1 tab cada 12 hrs</p>
<p>04.08.2020 03:00 a.m.</p>	<p>Metamizol sódico 1 gr iv cada 8hrs Medios físicos 02 por puntas nasales a 6 litros por minuto.</p>
<p>03.08.2020 15:35 p.m.</p>	<p>NOTA MEDICINA INTERNA. Paciente persiste en delirium hiperactivo, se descanaliza y se retira sonda Foley en múltiples ocasiones a pesar de repetir dosis de antipsicótico aún pendientes laboratorios. Por seguridad del paciente se levanta la cama con poca estabilidad a la marcha, se decide sujeción gentil temporal. Familiar (hija) no desea intubación firmara negativa a la misma.</p>
<p>04.08.2020 04:30</p>	<p>NOTA DE DEFUNCION. Diagnostico ingreso: HAS DESCONTROL / DM2 DESCONTROL / NEUMONIA SOSPECHOSA DE COVID Diagnostico egreso: COVID 19 POSITIVO Fecha ingreso. 03 agosto 2020 Fecha egreso. 04 agosto 2020 Se encuentra paciente en área de reconversión, aun con apoyo de oxigeno en mascarilla, desaturando a las 04:30 hrs presencia de paro cardiorespiratorio, por la patología que presenta y la edad del paciente, siendo poco probable respuesta a maniobras de reanimación se verifican signos vitales y se da hora de defunción a las 04:30 horas. Ubicando en certificado de defunción: Sospecha covid .....15 días</p>







GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA DE SALUD

LABORATORIOS	<p><b>03.08.2020</b> Hb 14.5 Hto 44.0 Plaquetas 223.0 Leu 11.50 Neu 90.2 Linfo 6.7 Glucosa 513 Nitrogeno Ureico 24.30 Urea 52 Cr 0.9 Acido Urico 4.6 Colesterol total 93 Trigliceridos 156 Electrolitos Na 134 K 4.2 Calcio 9.4 PFH'S TGO 65 TGP 57 FA 98 BT 0.6 BD 0.2 BI 0.40 LDH 454 CK total 755 CK- MB 34</p> <p><b>11.08.2020</b> reporte covid positivo a traves listado emitido por personal Secretaria de Salud, muestra procesada laboratorio estatal de salud publica.</p>
FACTORES INTRINSECOS	Hipertensión y diabetes mellitus tipo 2 de larga evolución el primero de los padecimientos comentados.
CONCLUSION	<p>Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020551341 el 4 agosto 2020, se reporta POSITIVO SARS COV 2 emitido 11 agosto 2020 en laboratorio estatal salud pública a través de listado recibido de nivel jurisdiccional, se anexa reporte. Se ratifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden:</p> <p>Parte I</p> <p>a) Síndrome distress respiratorio aguda .....1 días</p> <p>b) Neumonía viral, covid 19..... 18 días</p> <p>Parte II</p> <p>Hipertensión arterial sistémica.....15 años</p> <p>Diabetes mellitus tipo 2.....3 meses</p>

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