

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

EXPEDIENTE: 4C.18

**NOTA INFORMATIVA**

ASUNTO: PACIENTE  
SOSPECHOSOS  
COVID-19

Tamazunchale S.L.P. A 05 de agosto 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 Ignacio Rubio Morales masculino de 70 años de edad que al interrogatorio indirecto (esposa) niegan presencia de alergias, traumatismos, crónicos degenerativos, niega quirúrgicos, niega ingesta regular de medicamentos, Ocupación: Jubilado. Domicilio: Santa Ana Tlachiahualpa, Temascalapa Estado de México.

Inicio de su padecimiento actual aproximadamente una semana 01/08/2020 al presentar ataque al estado general, hiporexia, fiebre no cuantificada, al interrogatorio dirigido, los familiares niegan presencia de tos, cefalea, irritabilidad, diarrea, odinofagia, mialgias, artralgias, ni dolor abdominal u otra sintomatología asociada, el día 6 de agosto se agrega disnea de pequeños esfuerzos, y alteraciones del estado de alerta,

Es traído al hospital comunitario de Tamazunchale el día 07/08/2020 por presentar dificultad respiratoria, a su llegada al servicio de urgencias con presencia de datos francos de dificultad respiratoria, con utilización de músculos accesorios de la respiración, disociación toracoabdominal y tiros intercostales, saturando al 55% al aire ambiente.

A la exploración física se encuentra paciente con Glasgow de 4 puntos, con cianosis en manos y pies, mucosas mal deshidratadas, con palidez de las mismas, paciente en malas condiciones generales, con tiraje intercostal, retracción xifoidea, que presenta saturación de oxígeno de 70% con oxígeno suplementario a 15 litros por minuto, FC: 119 lpm, FR 64 rpm, TA 117/75 mm/hg, Temp 36 °C, precordio rítmico, sin soplos o agregados, con bases pulmonares bilaterales con presencia de estertores subcrepitantes en ambas bases pulmonares, hipoventilados, ruidos cardiacos rítmicos taquicárdico sin agregados, presencia de extremidades frías, pálidas, con llenado capilar mayor a 3 segundos, con extremidades cianóticas.

Pagina 1 de 2

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

**NOTA INFORMATIVA**

Se ingresa a hospitalización aislamiento respiratorio, y se inicia tratamiento empírico, por sospecha de Neumonía Adquirida en la comunidad/ caso sospechoso de Covid 19, se toma muestra de exudado faringe para PCR, se mantiene con oxígeno suplementario a alto flujo 15 litros sin mejoría.

El día de hoy 08/08/2020 encuentro a paciente durante la entrega de guardia en muy malas condiciones generales, con francos datos de dificultad respiratoria a pesar de flujo alto de oxígeno saturando al 62%, se comenta la gravedad y posible desenlace fatal a corto plazo al familiar (esposa) quien por la mañana del día de hoy menciona que deseaba llevarse a su paciente a otra institución (IMSS) por ser derechohabiente, a esta institución de salud, por lo cual se realizó el enlace vía telefónica a IMSS Zacatipan y Directora de la Clínica No. 37, quienes mencionaron que no contaban con personal ni ambulancia para acudir por el paciente a esta hospital.

La tarde del día de hoy cae en paro cardiorespiratorio, se dicta hora de defunción a las 13:25 horas del día sábado 08 de agosto del 2020, con los siguientes diagnósticos.

- a) Insuficiencia Respiratoria Aguda
- b) Neumonía Atípica.
- c) Caso Sospechoso de Covid 19.

Folio de certificado de defunción: 200637446

**A T E N T A M E N T E,**  
**DIRECTOR DEL HBC TAMAZUNCHALE**

  
**DR. ENRIQUE TEJADA GIJON**

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

DÉTG

