



SERVICIOS
DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. VI
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO TAMAZUNCHALE
DIRECCION

EXPEDIENTE: 4C.18

NOTA INFORMATIVA

ASUNTO: DEFUNCION DE
PACIENTE
SOSPECHOSO
COVID-19

Tamazunchale S.L.P. A 08 de septiembre del 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 masculino de 67 años de edad de nombre Domingo Antonio Mata con domicilio en Palolco Tampacan, san Luis potosi.

Antecedentes personales patológicos de importancia: Diabetes mellitus tipo 2 de 7 meses de evolución tratada actualmente con metformina de 850mg tabletas Via oral cada 12 hrs con mal apego terapéutico y médico, Niega alergias, Quirúrgicos, traumas.

Antecedentes personales no patológicos: ocupación jornalero vivienda: de material perdurable, inmunizaciones: Desconoce.

Refiere inicio padecimiento actual el día 06 de septiembre del año 2020 con astenia, adinamia, y ataque al estado general, el día 07 de septiembre del 2020 comienza con disnea de pequeños esfuerzos durante la mañana, acude a unidad monitora MATLAPA donde se toma muestra de exudado oro-faringeo a descartar SARS-COV-2; y referencia a unidad hospitalaria de 2do nivel, con los siguientes signos vitales FR 52, FC 60, Temp 36, TA 102/71, Sat O2 32% con escala de NEWS de 10 con alto riesgo de defunción, se encuentra a su ingreso a las 20:00 hrs con los siguientes signos vitales: FC 59X', Fr 50x', TA 100/60mmHg, Temp 36°C, Saturación 90% en mascarilla bolsa reservorio a 15 L/min , Glasgow no traumático de 4 puntos (O1, V2 M1).

A la exploración física de ingreso se encuentra paciente con pérdida del estado de alerta, con edad similar a la cronológica, bien conformado y constituido, facie no característica, en decúbito dorsal en camilla, cráneo con pupilas sin respuesta al estímulo luminoso, narinas con aleteo nasal, mucosa orofaringe en mal estado general, con palidez y deshidratación, cuello cilíndrico, simétrico, sin adenomegalias, y sin ingurgitación yugular, Tórax con esfuerzo respiratorio visible, con campos pulmonares con presencia de estertores basales bilaterales, ruidos cardiacos ritmicos sin agregados, de buena intensidad y tono, abdomen globoso a expensas de panículo adiposo, sin datos de ascitis, no megalias, normo peristáltico, no doloroso, extremidades simétricas integras llenado capilar de 3 segundos, sin presencia de edema en extremidades pélvicas Reflejos osteotendinosos abolidos.

Página 1 de 2

NOTA INFORMATIVA

A su envío a esta unidad hospitalaria se realiza protocolo de estudio de COVID 19, tras valoración por 47 minutos presenta deterioro Hemodinámico y ventilatorio importante en área de observación urgencias, a pesar de manejo medico establecido a base de oxigenoterapia en alto flujo, y sin maniobras básicas por protocolo de seguridad para personal por ser caso sospechoso de covid, presenta parada cardiaca a las 20:47 hrs del día 07 09 2020, se toma Electrocardiograma con presencia de eje isoelectrónico.

Se informa a los familiares y se realiza certificado correspondiente con FOLIO 200637526

Cuenta con los siguientes Diagnósticos de egreso:

1. Insuficiencia respiratoria aguda (5 minutos)
2. Neumonía adquirida en la comunidad (2 días)
3. Caso sospechoso COVID-19 (3 días)

APARTADO II

- Diabetes mellitus tipo 2 (7meses)

ATENTAMENTE,
DIRECTOR DEL HBC TAMAZUNCHALE

DR. ENRIQUE TEJADA GIJON

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

DÉTG

Página 2 de 2