

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

**Nombre:** VERÓNICA RAMÍREZ MORALES

**Domicilio:** CALLE IGNACIO RAMÍREZ 55 CUARTEL 1 SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA

**Edad:** 47 años

**Sexo:** Femenino

Se trata de femenino de 47 años ingresada al servicio de urgencias respiratorias posterior a presentar cuadro de somnolencia, desorientación, y ataque al estado general además de polipnea de 42rpm y cuadro de hipertensión arterial descontrolada de 176/115, además de hiperglucemia con dextrostis de 447 mg/dl con mal apego a dieta y tratamiento médico de 24 horas de evolución.

A su ingreso cuenta con los siguientes diagnósticos:

- 1.- Probable Cetoacidosis diabética
- 2.- Diabetes mellitus tipo 2 descompensada
- 3.- Caso sospechoso de Covid 19

A la exploración física de ingreso, presenta Escala de coma de Glasgow 14 puntos, somnolienta, con edad similar a la biológica, íntegra, simétrica, con regular estado de hidratación de piel y tegumentos, cráneo normocéfalo, pupilas isocóricas, con buena respuesta pupilar, orofaringe con mala higiene, con regular estado de hidratación, cuello cilíndrico simétrico, campos pulmonares bien ventilados, con presencia de polipnea, con uso de musculatura accesoria, de tipo Kussmaul, ruidos cardíacos rítmicos, de buena intensidad con tono y frecuencia aumentados. Abdomen plano blando depresible, normoperistáltico, no doloroso a la palpación, sin visceromegalias, genitales diferido, extremidades íntegras, simétricas, hipotroficas, llenado capilar 4 segundos

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

**NOTA INFORMATIVA**

Durante su estancia hospitalaria, presenta deterioro de somnolencia a estupor, se solicitan laboratorios, con Hb 14, HTO 43, Pla $\alpha$  336, Leucos 19, Neutros 80, Glucosa sérica basal 458. Cr 1, BUN 9, AU 7, Col Tot 280, Tg 387, EGO con presencia de glucosa 250, cuerpos cetonicos con 150 mg/dL, Esterasa leucocitaria 15, leucocitos 8-10 por campo.

El día miércoles 16 de septiembre comienza con de hiperglucemias, comienza con hipotensión, taquicardia, polipnea con aliento a cetonas, Kussmaul, marcado, con mala respuesta a infusión de líquidos, se inicia con aminas vasoactivas sin respuesta. Presentado datos de choque séptico por urosepsis.

El día 16/09/2020 comienza con datos de choque séptico refractario a aminas e infusión de líquidos presentando parada cardiorrespiratoria súbita, no se realizan maniobras básicas de reanimación, hora de defunción 17:40 pm Folio de Certificado 200637537

Fecha ingreso: 14/07/2020

Diagnósticos de Egreso por Defunción.

- 1.- Choque Séptico
- 2.- Urosepsis
- 3.- Cetoacidosis Diabética
- 4.- Caso sospechoso de Covid 19

APARTADO II

Diabetes mellitus tipo 2 descompensada

ATENTAMENTE,  
DIRECTOR DEL HBC TAMAZUNCHALE

  
DR. ENRIQUE TEJADA GIJÓN

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

DÉTG



SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSI  
HOSPITAL  
COMUNITARIO  
TAMAZUNCHALE, S.L.P.