



Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: Abundio Hernandez Vicente

AFILIACIÓN: 1 M 1972SS

UMF ADSC: HR 44 Zapatapan

DOMICILIO: El Piñal, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICO: Sospechoso COVID

CERTIFICADO No: 200637585

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Sospechoso de covid 19	3 días
	b)		
	c)		
	d)		
Parte II.	a)	Estado hiperosmolar no cetosico	3 dias
	b)	Diabetes mellitus tipo 2	28 meses

HORA DE DEFUNCIÓN: 10:15 horas.

FECHA DE DEFUNCION: 24.08.2020

CERTIFICANTE: Cesáreo Humberto Banfi Bravo

CÉDULA: 4137373

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Diabetes mellitus tipo 2 28 meses de diagnóstico. Alcoholismo crónico desde los 17 años de edad.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Diabetes mellitus tipo 2 28 meses de evolución, con manejo acarbosa, insulina nph mal apego a tratamiento, antecedente de evento vascular cerebral hace 1 año con secuelas hemiparesia derecha, alcoholismo desde los 17 años.
22.08.2020 19:00 p.m.	<p>VALORACION MEDICO DEL NIÑO Y DEL ADULTO.</p> <p>SIGNOS VITALES. TA 80/40 FC 107, FR 30, Sat O2 83%, temp 36.0°C, glucosa HI. Masculino de 48 años de edad, es traído por vecinos y su esposa al presentar, fiebre, dificultad respiratoria, y somnolencia.</p> <p>Con episodios previos de hospitalización por cuadro de cetoacidosis (enero 2020), sin control glicémico adecuado, diabético de 1 año evolución, inicia hace 1 mes con presencia de pérdida de peso, malestar general, pérdida de apetito, 3 días previos a su ingreso en esta ocasión por urgencias con fiebre, dificultad respiratoria, evacuaciones melenicas, con presencia de somnolencia sin respuesta a estímulos, motivo por el cual se deriva a este servicio hospitalario, saturando a 80%. Por la urgencia pasa a área de reconversión.</p> <p>EF. No responde a estímulos, palidez de tegumentos, pupilas arreflekticas, narinas permeables, boca seca, campos pulmonares con presencia de estertores bilaterales, ruidos cardiacos arrítmicos, abdomen en batea, peristalsis lenta, extremidades integras sin disminución del tono muscular, no hay laboratorios ni estudios de gabinete, glucómetro en HI en 3 ocasiones.</p> <p>Diagnóstico. Cetoacidosis diabética vs coma hiperosmolar + sospecha COVID + Sangrado tubo digestivo alto.</p> <p>Se inicia manejo con soluciones, insulina acción rápida en dilución, se agrega doble esquema de antibióticos.</p> <p>Estado de salud. Grave con pronóstico reservado a evolucion.</p>



	.INDICACIONES MEDICAS Ayuno + sonda oro gástrica a derivación Oxigeno puntas nasales 5 litros por minuto Cama con barandales posición semifowler Sol fisiológica 0.9% 1000 mls para 1 hr posterior 1000 mls para 2 hrs, posterior 1000 mls para 4 hrs, posterior 1000 mls para 6 horas. Ceftriaxona 1 gr IV cada 8hrs Levofloxacino 500 mgrs IV cada 24 hrs Paracetamol 1 gr por SOG cada 6hrs PRN Omeprazol 40 mgrs IV cada 12 hrs
22.08.2020 Sin registro de hora	ALTA POR DEFUNCION MEDICO DEL NIÑO Y DEL ADULTO Diagnóstico ingreso: estado hiperosmolar no cetosico Sospecha covid 19 Nefropatía diabética Resto de nota ilegible.
24.08.2020 13:25 hrs	19.08.2020 Laboratorio Valdivia (San Felipe Orizatlán, Hgo) hb 8.8, hto 29.5, plaq 285mil, leucos 10.800, linfos 20%, segmentados 80%, (observaciones hipocormica ++, anisocitosis +. Gluc 417, urea 106, cr 2.7, ac úrico 11.3, colesterol 130, trigliceridos 186, BUN 49.5, examen general de orina ph 6.0, gluc 100 mg/dl, proteínas 30 mg/dl, leucos 10-12 por campo, eritrócitos 1-2 por campo, levaduras abundantes. 23.08.2020 hb 9.5, hto 28.3. plaq 260 mil, leucos 12.300, neutrof 87.6, linfos 9.8, gluc 123, BUN 134.58, urea 288, cr 3.2, tgo 27, tgp 10, fa 100, bt 0.3, bd 0.0, bi 0.30, dhl 315, Na 133, K 4.2 27.08.2020 Reporte covid 19 NEGATIVO muestra enviada Laboratorio Central Epidemiología
FACTORES INTRINSECOS	Diabetes mellitus tipo 2 mal apego a tratamiento, alcoholismo crónico.
CONCLUSION	Cabe hacer mención que se ingresa datos en plataforma SINOLAVE folio 2020660647 el 23 agosto 2020, se reporta NEGATIVO SARS COV 2 emitido 27 agosto 2020 en laboratorio central epidemiología, se anexa reporte. Se rectifican diagnósticos emitidos previamente por medico certificante en formato oficial. De acuerdo al siguiente orden: Parte I a) Estado hiperosmolar no cetosico3 días b) Diabetes mellitus tipo 2..... 28 meses Parte II a) Alcoholismo crónico..... 31 años

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