

Servicios de Salud de San Luis Potosí

RESUMEN DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAS

Nombre	MA ALICIA GUERRERO CASTILLO
Edad	59 AÑOS
Domicilio	GALEANA 108 CENTRO RIOVERDE SLP
Folio del certificado de defunción:	210828593
Fecha de la defunción	27/10/2020
Diagnósticos emitidos en el certificado de defunción	PARTE I a) NEUMONIA SARS Co V2 (COVID 19)
Necropsia	NO SE REALIZO
Lugar de ocurrencia de la defunción:	HOSPITAL GENERAL DE RIOVRDE
Antecedentes Ginecobstétricos: (Campos obligatorios)	NO DOCUMENTADOS
Antecedentes personales patológicos:	HIPERTENSION EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL CADA 12 HORAS
Resumen	PACIENTE FEMENINO SEXTA DECADA DE LA VIDA QUE INGRESA EL 06102020 AL SERVICIO DE URENCIAS, CON PADECIMIENTO ACTUAL DE 8 DIAS DE EVOLUCION. A SU INGRESO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ODINOFAGIA, TOS Y CEFALEA EN TRATAMIENTO CON AZITROMICINA DESLORATADINA PANTOPRAZOL PRESENTA TELE DE TORAX CON INFIKLTRADO BIBASAL SE LE HA REALIZADO PROTOCOLO PARA COVID A LA EXPLORACION FISICA DESTACA SATURACION DE 93% CON DISNEA DE ESFUERZOS CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS ESTERTORES BIBASALES POR LO QUE SE INGRESA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA DE 21 DIAS EN ESTE HOSPITAL PERMANECE EN AREA COVID, CON TRATAMIENTO DE ATENCION ESTABLECIDO PARA EL CASO, (CLEXANE DEXAMETASONA). CON DETERIORO PROGRESIVO DE SU ESTADO RESPIRATORIO POR LO QUE ES REQUERIDO LA INTUBACION. AL 11102020, LA PACIENTE CONTINUA BAJO SEDACION Y ANALGESIA, CONTINUA CON DIFICULTAD RESPIRTORIO CON TELE DE CONTROL CON IMAGEN SUGESTIVA DE NEUONIA POR SARS COV 2 . SE RECIBE RESULTADO EL CUAL SE REPORTA POSITIVO. LA PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, PRESENTANDO PARO CARDIORESPIRATORIA EL 27102020 SE INFORMA A FAMILAIRES
Diagnósticos finales:	PARTE I a)SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SEVERA J 80 X b) NEUMONIA 189 c) COVID 19 U 071 PARTE II a) HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA I 10 X
Comentarios:	SE CUENTA CON REPORTE POSITIVO SARS COV2 POR LO QUE SE RATIFICA DEFUNCION POR COVID



Dra. Edith Reynaga Hernández

FIRMA DEL INVESTIGADOR