

EXPEDIENTE: 4C.18

**NOTA INFORMATIVA**

ASUNTO: RESUMEN  
DEFUNCION  
DE PACIENTE

Tamazunchale S.L.P. A 05 de Noviembre 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

Hernández Díaz Minerva de 56 años de edad ingresada al servicio de urgencias generales posterior a presentar cuadro doloroso abdominal a las 2:00 am del dia 04 11 2020, caracterizado por náusea y vómito de contenido gastroalimentario y evacuaciones diarreicas en 3 ocasiones de contenido mucoso, sin presencia de sangre.

Durante su valoración presenta cuadro febril cuantificado en 38.3 C, motivo por el cual se decide enviar a área de urgencias respiratorias.

Cuenta con antecedente de diabetes mellitus con mal apego al tratamiento de 14-0-7 y además de alergia a la penicilina. Valorada por médico facultativo el día 27 10 2020 quien indica tras realizar laboratorios tratamiento para infección de vías urinarias, presentando mal apego a tratamiento a pesar de estado clínico. Se realizan laboratorios a su ingreso con presencia de leucocitosis de 24 mil a expensas de neutrófilos, hiponatremia severa de 125 corregida por hipoglucemia de 136 y osmolaridad efectiva de 311, además de lesión renal aguda secundaria a urosepsis con creatinina 1.6.

Durante su estancia intrahospitalaria se inicia manejo para estado hiperosmolar / urosepsis con reanimación hídrica / antibioticoterapia, a la exploración física paciente con déficit neurológico agudo semicomatoso, respiración de Kussmaul, deshidratación severa piel moteada, normocefálica, pupilas hiporreflexticas, cuello cilíndrico campos pulmonares ventilados, ruidos cardíacos sin alteraciones, abdomen plano blando depresible doloroso en epigastrio, ureterales y Giordano positivos, genitales doloridos, se coloca sonda Foley para valorar estado de uresis, con extremidades integras simétricas hipotroficas llenado capilar retardado, pálidas, hipotérmicas.

A pesar de manejo no presenta mejoría, presentando datos de choque séptico anuria, PAM < 60 mmHg, déficit neurológico agudo además de hipoperfusión tisular y llenado capilar retardado. Se inician aminas vasoactivas con leve respuesta presentando nuevamente deterioro hemodinámico, con presencia de parada cardiaca a las 21:45 pm.

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

**NOTA INFORMATIVA**

No se realizan maniobras básicas de reanimación, se corrobora con electrocardiograma con eje isoelectrónico.

Hora de defunción 21:45

Fecha de defunción 04 11 2020

Folio de defunción: 210829772

Diagnósticos de defunción

- 1.- Choque séptico
- 2.- Urosepsis
- 3.- estado hiperosmolar hiperglucemico
- 4.- caso sospechoso de covid 19
- 5.- Diabetes mellitus tipo 2

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



Servicios de Salud  
San Luis Potosí  
Hospital Básico  
Comunitario  
TAMAZUNCHALE

Página 2 de 2