



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: FELICITAS MARTINEZ HERNANDEZ

AFILIACION: FN 01/03/1940

UMF ADSC: UMR Santiago Centro

DOMICILIO: Emiliano Zapata, Tamazúnchale, San Luis Potosí.

DIAGNÓSTICO: Sospechoso de COVID-19

CERTIFICADO No: 210832946

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD	3 DIAS
	b)	SOSPECHOSO COVID-19	3 DIAS
	c)		
Parte II.	a)		
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 08:50 hrs

FECHA DE DEFUNCION: 20/12/2020

CERTIFICANTE: Dr. Adelaido Garrido Peralta

CÉDULA: 6311546

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Diabetes mellitus tipo 2

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP. Diabetes mellitus tipo 2 larga evolución aproximadamente 20 años.
10/12/2020 12:00 hrs	<p>NOTA DE INGRESO A MEDICINA INTERNA</p> <p>Signos vitales: TA 90/60, PAM 71, FR 20, SATO2 94%, TEMP 36.3°.</p> <p>Femenino de 80 años de edad, con diagnósticos:</p> <p>IVRB sospechosa a COVID</p> <p>Actualmente se encuentra tranquila, reactiva a estímulos, con hipoacusia, sin datos de dificultad respiratoria, afebril.</p> <p>Neurológico: alerta, orientación no valorable por hipoacusia, Glasgow de 14 puntos O4 V4 M6, pupilas simétricas normoreflecticas,</p> <p>Respiratorio: vía aérea permeable, adecuada entrada y salida de aire, aumento de vibraciones covales, se auscultan estertores bilaterales predominio basal, saturando 94% con FIO2 31%.</p> <p>Cardiovascular: Mantiene TA optima, ruidos cardiacos rítmicos, adecuada intensidad y frecuencia, ritmo sinusal por telemetría.</p> <p>Gastrometabolico: Tolerando dieta en papilla, abdomen asinológico, glucemia capilar de 74 mg/dl.</p> <p>Nefrourinario: diuresis de características macroscópicas normales, amarillo paja, índice urinario 0.59 ml/kg/hr.</p> <p>Hematoinfeccioso: Palidez de piel y tegumentos, sin datos de sangrado, llenado capilar de 2 segundos, hb 12.3 g/dl, leucocitos 17 mil, neutrófilia 94%, linfopenia 3.5%.</p> <p>Osteomuscular: Extremidades integras simétricas, hipotroficas.</p> <p>Idx: Neumonía adquirida en la comunidad+ sospechosa a COVID</p> <p>Plan: se inicia manejo con soluciones en carga, se administra insulina en dilución continua se agrega antibiótico doble esquema.</p> <p>Pronostico: GRAVE, pronóstico reservado a evolución.</p>
11/12/2020 08:00 hrs	<p>NOTA EVOLUCION URGENCIAS</p> <p>Signos vitales: TA 90/60 PAM 71 FR 17 FC 68 SAT O2 96% TEMP 36.3</p> <p>Neurológico: alerta, reactiva, Glasgow de 14 puntos O4 V4 M6, pupilas simétricas</p>



	<p>normoreflecticas.</p> <p>Respiratorio: vía aérea permeable, adecuada entrada y salida de aire, aumento de vibraciones covales, se ausultan estertores bilaterales predominio basal, saturando 96% con FIO2 31%, radiografia de torax con opacidad bilateral, infiltrados periféricos sugestivos de enfermedad por sars cov 2.</p> <p>Cardiovascular: Mantiene TA optima, ruidos cardiacos rítmicos, adecuada intensidad y frecuencia, ritmo sinusal por telemetría.</p> <p>Gastrometabolico: Tolerando dieta en papilla, abdomen asignologico, sin datos de irritación peritoneal.</p> <p>Nefrourinario: diuresis de características macroscópicas normales, amarillo paja, índice urinario 0.60 ml/kg/hr.</p> <p>Hematoinfeccioso: Palidez de piel y tegumentos, sin datos de sangrado, llenado capilar de 2 segundos, hb 12.3 g/dl, leucocitos 17 mil, neutrófilia 94%, linfopenia 3.5%.</p> <p>Osteomuscular: Extremidades integras simétricas, hipotroficas.</p>
13/12/2020 12:00 hrs	<p>NOTA EVOLUCION MEDICO DEL NIÑO Y DEL ADULTO.</p> <p>80 años 4 días evolución, afebril, alterada, poco cooperadora, polipnea y saturación 88% de Oxigeno, con oxígeno suplementario, laboratorios con leucocitosis a expensas de neutrófilos, continua mismo manejo, estado de salud grave.</p> <p>Pronóstico reservado a evolución, familiares informados.</p>
14/12/2020 10.00 hrs	<p>NOTA EVOLUCION URGENCIAS</p> <p>Signos vitales TA 100/60 FR 25 FC 75 SAT O2 95%.</p> <p>Neurológico: Continua con delirio hiperactivo, alteración ciclo vigilia sueño, agitación psicomotriz, afebril, aun con leve dificultad respiratoria, neurológicamente reactiva, alerta, Glasgow 14 puntos, desorientada.</p> <p>Respiratorio: campos pulmonares con aumento de vibraciones vocales, aumento de los ruidos respiratorios bilaterales, saturando 96% con puntas nasales.</p> <p>Cardiovascular: cifras tensionales perfusorias, sin aminas</p> <p>Gastrometabolico: con dieta en papilla, glucosa 77 mg/dl, abdomen asignologico</p> <p>Nefrourinario: diuresis características macroscópicas normales índice urinario 0.65 ml/hr</p> <p>Osteomuscular: extremidades integras, hipotroficas</p> <p>Plan: se mantiene con soporte oxigeno esteroide, vigilancia estrecha.</p>
18/12/2020 12:31 hrs	<p>NOTA EVOLUCION</p> <p>Signos vitales: TA 100/60 FC 59 FR 24 TEMP 36.0 SAT O2 94% FIO2 80%</p> <p>Neurologicamente estuporosa, poca respuesta a estimulo verbal y táctil, pupilas simétricas normoreflecticas.</p> <p>Respiratorio: torax caquético, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido, crepitos bilaterales, saturacion 94%, FIO2 80%. Tendencia a la desaturacion sin aporte de oxigeno hasta 70%.</p> <p>Cardiovascular: Precordio con ruidos rítmicos con FC 59 lpm, sin agregados.</p> <p>Gastrometabolico: abdomen con peristalsis presente disminuida, sin datos de irritación peritoneal.</p> <p>Osteomuscular: extremidades hipotroficas, pulsos distales disminuidos, llenado capilar de 2 segundos.</p> <p>Plan: continua con solución con aporte de glucosa, se ajusta a 500 cc para 24 horas, por tendencia a la hiperglucemia, continua con antibioticoterapia de amplio espectro por IVRB y por infección vías urinarias. Paciente en malas condiciones generales, alto riesgo de mortalidad a corto plazo, se comenta con familiares valoración de egreso por máximo beneficio, sin embargo la paciente es dependiente de oxígeno y refiere familiar no puede conseguirlo de manera externa, por lo que se está de acuerdo en mantenerla con manejo intrahospitalario.</p> <p>Pronostico. Reservado a evolución, no exenta de complicaciones a corto plazo.</p> <p>Indicaciones médicas: de los días 17 y 18 diciembre 2020 dexametasona 6 mgs IV cada 24 hrs (10 dosis)</p>



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

	enoxaprina 20 mgrs SC cada 24 hrs ceftazidima 2 gr. IV cada 12 hrs Vancomicina 500 mgs IV cada 12 hrs Salbutamol spray 2 disparos cada 4 hrs Bromuro de ipatropio spray 2 disparos cada 4 horas Metamizol 1 gr IV cada 8 hrs
19/12/2020 11:00 hrs	NOTA MEDICINA DEL NIÑO Y ADULTO 10 días estancia hospitalaria, en malas condiciones, saturando al 59% (familiares no desean apoyo ventilatorio), estado de salud grave, pronostico malo a muy corto plazo, familiares informados.
20.12.2020 09:00 HRS	NOTA DE ALTA POR DEFUNCION Diagnóstico de ingreso: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD+ SOSPECHOSA A COVID-19 FD: 20.12.2020 08:50 HRS En área de reconversión, malas condiciones, presenta paro cardiorespiratorio y ausencia de signos vitales, por lo que se corrobora, defunción.
Labs.	14.12.2021 HB 108 HTCO 33.8 PLAQ 236 MIL LEUCOS 14.40 NEUTR 93.6 LINFOS 3.2 GLUC 124 UREA 38.32 CR 1.0 ALB 2.7 NA 142 K 3.6 17.12.2020 HB 11.3 HTCO 37.1 PLAQ 155 MIL, LEUCOS 13.40 NEUTR 95.4 LINFOS 3.1 GLUC 56 BUN 56.54 UREA 121 CR 1.0 NA 149 K 4.1 TGO 42 TGP 25 ALP 66 BT 0.7 BD 0.5 BI 0.2 LDH 399 CK TOTAL 42 ALB 2.2 18.12.2020 01:23 A.M. HB 11.2 HTCO 36.4 PLAQ 130 LEUC 13.90, NEUT 96.7 LINF 2.4 TP 16.3 INR 1.3, GLUC 293 BUN 55.61 UREA 19 CREAT 1.0 ALB 2.2 TGO 33 TGP 29 ALP 76 BT 0.6 BD 0.4 BI 0.2 LDH 319 NA 147 K 3.1 18.12.2020 10:42 A.M. EGO PH 5.0, PROT +, SANGRE +, ESTEARASA LEUCOCITARIA ++, LEUCOCITOS 40-45 POR CAMPO, BACTERIAS MODERADAS, ERITROCITOS 10-12 POR CAMPO, CILINDROS HIALINOS 2-4 19.12.2020 HB 10.9, HTCO 36.1 PLAQ 92 MIL, LEUCOS 14.20 NEUTRO 96.3 LINFOS 2.4 GLUC 113 UREA 140 CR 1.3 TGO 33 TGP 22 ALP 71 BT 0.6 BD 0.5 BI 0.1 LDH 356 NA 143 K 3.9 20.12.2020 RT-PCR NEGATIVO EMITIDO LABORATORIO CENTRAL EPIDEMIOLOGIA
FACTORES INTRINSEcos	Diabetes mellitus tipo 2 de 20 años evolución
CONCLUSION	Cabe mencionar que el caso se registra SINOLAVE folio 2021355737 el 09 diciembre 2020, se toma muestra de exudado nasofaríngeo y faríngeo con resultado NEGATIVO emitido Laboratorio Central Epidemiología. De acuerdo al análisis medico realizado se realiza rectificación de causas de defunción a formato oficial llenado en su momento por Medico certificante en el siguiente orden: Parte I a) SINDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO AGUDO....10 HORAS b) NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD.....13 DIAS Parte II DIABETES MELLITUS TIPO 2.....20 AÑOS

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



GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
LEONOR VICARIO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Primaria a la Salud
Coordinación de Vigilancia Epidemiológica
Div. Lab. Vigilancia e Investigación Epidemiológica
Laboratorio Central de Epidemiología-LCE

Impresión: 04/02/2021

REPORTE DE RESULTADOS

Para : NAVA ALONZO MARÍA VIRGINIA
P R E S E N T E

ASUNTO: ENSAYO DIAGNÓSTICO PARA LA DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL

Por medio de la presente emito a usted el siguiente resultado de una muestra procesada para el diagnóstico de ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL en el LABORATORIO CENTRAL DE EPIDEMIOLOGIA.

NOMBRE DEL PACIENTE	MARTINEZ HERNANDEZ FELICITA
EDAD	80 Años
NSS	0000000000
DELEGACIÓN	IMSS BIENESTAR
UNIDAD	HOSPITAL RURAL ZACATIPAN
TIPO DE MUESTRA	EXUDADO FARINGEO/NASOFARINGEO
FOLIO INTERNO	202001392994
FECHA DE RECEPCION	18/12/2020

ENSAYO(S)	MARCA DEL KIT	RESULTADO	FECHA DE RESULTADO
RT-qPCR INFLUENZA	SUPERSCRIPT III PLATINUM ONE-STEP QUANTITATIVE RT-PCR SYSTEM	NEGATIVO	26/12/2020

RT-qPCR SARS-CoV-2 LOGIX SMART	NEGATIVO	20/12/2020
--------------------------------	----------	------------

OBSERVACIONES: MUESTRA RECHAZADA POR DERRAME

El reporte de resultado se refiere exclusivamente a la muestra probada.

M en C. Julio Elias Alvarado Yaah
Jefe de Laboratorio Central de Epidemiología
Cédula Profesional: 5157845

CLAVE:

FE: JULIO-2014

V: 02

1

CMN "LA RAZA", Av. Jacarandas s/n, esq. Seris, Col. "La Raza", Deleg. Azcapotzalco, C.P. 02990, Tel.: (55) 57245900 Ext. 24321, julio.alvaradoy@imss.gob.mx

La información contenida en este reporte es confidencial y privada, está protegida por secreto profesional, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 113, publicada en el DOF el 9 de mayo de 2016. Este reporte no podrá ser reproducido en forma total o parcial sin la autorización previa de la Coordinación de Vigilancia Epidemiológica del IMSS.