



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



Resumen Clínico de Mortalidad.

PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR



**Ficha de identificación**

NOMBRE: Platón Leónides Austria Martínez

AFILIACION: Nacimiento: 22.07.1934

UMF ADSC: Hidalgo

DOMICILIO: Xaltipa, Tlanchinol, Hidalgo.

DIAGNÓSTICO: Sospecha COVID 19

CERTIFICADO: 210833096

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martín Km 3, Zacatipán, Tamazunchale, S.L.P.

**DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:**

Parte I.	a)	Síndrome de distress respiratorio agudo	3 horas
	b)	Neumonía adquirida en la comunidad	3 días
	c)	Sospecha de covid- 19	3 días
Parte II.	a)	Insuficiencia venosa periférica	
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 22:40

FECHA DE DEFUNCION: 26.01.2021

CERTIFICANTE: María Virginia Nava Alonso

CÉDULA: 6515984

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Insuficiencia venosa periférica

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	APP: Insuficiencia venosa periférica 1 año
26.01.21 No se reporta hora	NOTA DE VALORACION TRIAGE RESPIRATORIO SV TA 100/60 FR 28 FC 80 02 85% TEMP 36. Traído por su hijo quien refiere inicio de padecimiento hace 3 días con dificultad respiratoria y dolor en el pecho, niega tos, niega fiebre. EF: Paciente consciente, inquieto, medianamente cooperador, faringe normal, campos pulmonares con leve murmullo, bases pulmonares con pobre entrada de aire, abdomen asignológico, extremidades inferior derecha presenta eritema (+) pulsos conservados. SE REALIZA PRUEBA RAPIDA ANTIGENICA COVID-19 LA CUAL SE REPORTA NEGATIVA. Plan: Se ingresa a área de reconversión, se solicita valoración por urgenciólogo.
Indicaciones medicas 03:00 a.m.	Salbutamol aerosol 2 disparos cada 4 horas Bromuro ipratropio 2 disparos cada 4 horas Omeprazol 40 mgrs iv cada 24 horas Dexametasona 6 mgrs IV cada 24 horas Enoxaparina 40 mgrs SC cada 24 horas Pravastatina 40 mgrs cada 24 horas Solicito radiografía tórax Tomar RT PCR

Dirección OOAD, Teléfono



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**NOTA DE VALORACION CIRUGIA GENERAL**

**PROGRAMA**

**IMSS-BIENESTAR**

**SUSPENSO DE COVID-19**



Masculino 76 años, con diagnóstico de: Sospechoso de covid-19, interconsulta por dolor abdominal difuso y leucocitosis de 33 MIL ingresado a área covid, paciente con 02 suplementario por mascarilla, entiende español al 100%, solo toca epigastrio y parte superior de abdomen refiriendo dolor.

26.01.21  
07:30 hrs

EF: Consciente, orientado, abdomen con peristalsis disminuida, a la palpación sin datos de irritación peritoneal, blando, no doloroso a la palpación, se localiza hernia inguino escrotal izquierda, no complicada, extremidad inferior izquierda fría, pulsos débiles, miembro pélvico derecho con cambio de coloración desde pie hasta tercio superior de pierna, dolorosa a la palpación, pulsos disminuidos.

Lab: HB 13.6 HCTO 43.1 PLAQ 496 LEUCOS 33.3 NEUTROS 91.3% GLU 113 BUN 84.1 UREA 180 CRS 3.6 TGO 79 NA 140 K 5.4

IDx: Pbe covid/ dolor abdominal en estudio/ insuficiencia arterial MPD L G III

Plan: Vigilar patrón respiratorio, control metabólico, radiografia de abdomen para normar conducta.

Pronostico: Reservado a evolución.

**NOTA DEFUNCION.**

26.01.21  
23:00 hrs

Masculino de 76 años, diagnóstico de sospechoso de COVID-19, Portador de hernia inguinoescrotal izquierda, insuficiencia arterial de miembro pélvico derecho, paciente en malas condiciones el cual comienza a desaturar a pesar de oxígeno suplementario por la tarde al 60%.

Paciente el cual fallece a las 22:40 hrs

**Causas de la defunción:**

Insuficiencia respiratoria aguda..... 3 horas

Neumonía atípica..... 3 días

Insuficiencia venosa periférica

Labs.

26.01.21 HB 13.6 HCTO 43.1 PLAQ 496 MIL LEUCOS 33.3 NEUTR 91.3 GLU 113 UREA 180 CRS 3.6 TGO 79 TGP 66 FA 229 BT 1.2 LDH 502 NA 140 K 5.4 CK TOTAL 208 CK MB 20

TP 21 TPT 33.9

Prueba antigenica rápida NEGATIVA emitida 26 enero 2021

RT- PCR 27.01.21 POSITIVO emitido Laboratorio Central Epidemiología

**FACTORES  
INTRINSECOS**

Insuficiencia venosa periférica 1 año evolución

**CONCLUSION**

Se ingresa caso SINOLAVE Folio 2021863575, resultado RT PCR POSITIVO emitido 27 enero 2021 de muestra tomada el 26 enero 2021. Se ratifican diagnósticos emitidos por medico certificante en el siguiente orden:

**Parte I**

a) SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO AGUDO.....3 HRS

b) NEUMONIA VIRAL, COVID 19.....5 DIAS

**Parte II**

INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA.....1 AÑO

Elaboro:

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

Dirección OOAD, Teléfono



GOBIERNO DE  
MÉXICO



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: 28/01/2021

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	AUSTRIA MARTINEZ PLATON LEONIDES
EDAD	86 Años
NSS	SD
DELEGACIÓN	IMSS BIENESTAR
UNIDAD	HOSPITAL RURAL ZACATIPAN
TIPO DE MUESTRA	EXUDADO FARINGEO/NASOFARINGEO
FOLIO INTERNO	202101040273
FECHA DE RECEPCION	27/01/2021

ENSAYO(S)	MARCA DEL KIT	RESULTADO	FECHA DE RESULTADO
RT-qPCR SARS-CoV-2 COBAS		POSITIVO	27/01/2021

OBSERVACIONES:

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.