



Resumen Clínico de Mortalidad.

Ficha de identificación

NOMBRE: LEOBA HERNANDEZ

EDAD: 82 AÑOS

AFILIACION: NINGUNA

DOMICILIO: CHALCHOCOYO, MUNICIPIO DE MATLAPA, S.L.P.

DIAGNÓSTICO: TUBERCULOSIS PULMONAR

CERTIFICADO No: 210833249

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: CHALCHOCOYO, MATLAPA, S.L. P, S.L.P.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	ANOXEMIA	5 MINUTOS
	b)	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	3 SEMANAS
	c)	ASMA BRONQUIAL PERSISTENTE GRAVE	14 AÑOS
		TUBERCULOSIS PULMONAR	15 AÑOS
Parte II.	a)		
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 24:24 HORAS.

FECHA DE DEFUNCIÓN: 28.01.2021

CERTIFICANTE: YENIZLU GONZALEZ ANDRADE

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: SE DECONOCEN.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: ASMA BRONQUIAL.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	<p>APP: Tuberculosis pulmonar, hace más 15 años, quien ingreso a TAES y egresó curado con BK (negativo), pero no se tiene registro del caso en expediente clínico, ni en plataforma, solo se obtuvo la información del fallecido durante la anamnesis indirecta que se realizó en su momento, restos de los antecedentes personales patológicos preguntados y negados a excepción de asma con más de 14 de evolución</p> <p>APNP: Se ignoran.</p>
	<p>Paciente masculino de 82 años de edad, quien se realizó visita domiciliaria, el día 10 de enero, encontrándose con signos vitales, estable, postrada en cama, neurológicamente integro, Glasgow 15 puntos, afebril sin palidez de piel y tegumentos, normo hidratada, tolerando la vía oral, uresis y evacuaciones al corriente, no dificultad respiratoria, no cianosis, a la exploración de tórax: campos pulmonares con sibilancias basales bilaterales, ruidos cardiacos rítmicos, sin fenómenos agregados, extremidades integras funcionales, sin presencia de edema, y sensibilidad conservada.</p> <p>El día 14 01 2021 inicia con mal estar general, dolor torácico y rechazo a la vía oral. El día 26 01 2021 se ausculta con sibilancias audibles, los familiares niegan presencia de fiebre, y por decisión familiar deciden no acudir a consulta médica, por lo que continúan en tratamiento de micro nebulizaciones con salbutamol cada 12 horas. El día 28 01 2021 presenta con datos de dificultad respiratoria. El día 30 01 2021 acude el familiar a esta unidad a solicitar el acta de defunción, recibo acta de defunción expedida por autoridades de la localidad, juez auxiliar de</p>



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



**2020
LEONA VICARIO**

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

	<p>nombre: Juan Antonio García Pérez y delegado municipal, Adelaida García Martínez, con fecha de defunción el día 28 01 2021 a las 00: 24 horas.</p> <p>Por lo que solicito rectificación en los diagnósticos de defunción como causa sujeta a vigilancia epidemiológica en la tuberculosis pulmonar plasmada en dicho certificado de defunción con folio: 210833249.</p>
LABS	No refiere toma de baciloscopia antes de su fallecimiento, ni estudios previos de gabinete.
FACTORES INTRINSECOS	Asma y Secuelas de Tuberculosis pulmonar
CONCLUSION	<p>Por lo que se rectifican los diagnósticos de interés epidemiológico acorde al diagnóstico plasmado en dicho certificado de defunción y se concluye que el caso no falleció por tuberculosis pulmonar.</p> <p>Parte I</p> <p>a) Insuficiencia respiratoria aguda..... 5 horas</p> <p>b) Asma bronquial agudizada 3 días</p> <p>Parte II</p> <p>a) Secuelas de tuberculosis..... 15 años</p>
OBSERVACIONES	Cabe hacer mención que el caso se buscó en plataforma de tuberculosis y no se encontró evidencia del mismo.

ATENTAMENTE

DRA KEURY YARATZET QUINTERO HERVERTH
RESPONSABLE DEL CS DE SALUD CHALCHOCOYO

MPSS. YENIZLU GONZALEZ ANDRADE