



GOBIERNO DE
MÉXICO



UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

RESUMEN CLÍNICO DE MORTALIDAD.

Ficha de Identificación

NOMBRE: CESAR DE JESUS AGUILAR HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 24 12 2019

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN DE: UMR APETZCO

DOMICILIO CONOCIDO: APETZCO XILITLA.

DIAGNOSTICO DE DEFUNCIÓN:

PARTE I	A) NEUMONIA ATÍPICA	
	B)	
	C)	
	D)	
PARTE II		

HORA DE DEFUNCIÓN 23:00 HORAS

FECHA DE DEFUNCIÓN: 10 02 2021

CERTIFICANTE: DRA. ROSA OCEJO MARQUEZ

CEDULA PROFESIONAL: 210841042

PROCEDIMIENTOS: QUIRÚRGICOS: NEGADOS

FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS: MADRE DE 17 AÑOS

FECHA	NOTA MEDICA
ANTECEDENTES	ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: preguntados y negados. ANTECEDENTES PERSONALES DE INTERÉS: Es hijo de la Gestación 01, sin antecedentes perinatales de importancia, sin factores biológicos que mencionar, al nacimiento lloró y respiró calificado con Apgar de 8-9. Con aparente desarrollo normo evolutivo, a excepción de un factor de mal pronóstico: la madre con 17 años de edad.
FECHA: 07 02 2021	RESUMEN CLÍNICO Se trata de pediátrico de 1 año de edad refiere la madre del pediátrico de comenzarlo el día 07 de febrero del 2021, por la madrugada observaron que el pediátrico presentaba fiebre, diaforesis, hiporexia, mostrándose irritable ante lo cual decidieron



GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
LEONA VICARIO

UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

	<p>dar 20 gotas de paracetamol vía oral, pero al no ver mejoría deciden llevarlo a la consultorio particular en cabecera municipio de Xilitla, el día 08 de febrero, se agrega la tos, el cual se indicó Dolprin: jarabe: 5 ml cada 6 horas por 3 días, fludexol:20 gotas cada 8 horas por 4 días, cefalver 2.5 ml cada 8 horas por 4 días, Diotexona: 20 gotas cada 8 horas durante 4 días. El día 09 de febrero se mostraba con adinamia, y por tal motivo presentaba distensión abdominal discreta, pero sin náuseas, ni vómito, ya sin tolerar la vía oral en ese momento el pediatrónico al parecer continuaba irritable quejumbroso; el dia 10 de febrero del 2021, se mostraba delicado sin tolerar vía oral, ni líquidos, se mostraba ya con disnea y es así cuando de decie referirlo al Hospital de Xilitla, pero ya no se logró valorarlo, porque fallece antes de llegar a dicho nosocomio.</p>
LABORATORIOS:	No se pudieron realizar estudios de laboratorio, ni de imagen radiológico
CONCLUSIÓN	<p>PARTE I</p> <p>A) NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD3 DIAS</p> <p>B) .</p> <p>C) .</p> <p>D) .</p> <p>Parte II</p>
OBERVACIONES:	Se concluye que las causas de defunción efectivamente fueron relacionado a la infección de vías respiratoria aguda, ya que contaba con el cuadro florido y característico a dicho diagnóstico plasmado en el certificado de defunción por lo que se rectifican los diagnósticos de una infección respiratoria aguda.

ATENTAMENTE

Dr. José Luis Pérez Cervantes

Coordinador de Vigilancia Epidemiológica