



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



Resumen Clínico de Mortalidad

PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Ficha de identificación

NOMBRE: Jose Hernandez Ramirez

AFILIACION: 1M1956 SS

UMF ADSC: HR 44 Zacatipan

DOMICILIO: Calle Citlali, Emiliano Zapata 2da sección, Tamazunchale, San Luis Potosí.

DIAGNÓSTICO: COVID- 19

CERTIFICADO No: 210841074

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	COVID – 19	19 DIAS
	b)	NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD	34 DIAS
	c)		
Parte II.	a)	DIABETES MELLITUS TIPO II	15 AÑOS
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 17:35 hrs

FECHA DE DEFUNCION: 12.02.2021

CERTIFICANTE: Dr. Octavio Miguel Faz Navarrete

CÉDULA: 7815063

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Diabetes mellitus tipo II

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Diabetes mellitus tipo II 15 años evolución
20.01.21 No se reporta hora	NOTA DE TRIAGE RESPIRATORIO SV TEMP 38.2 TA 130/70 FR 26 FC 120 Sat O2 85% GLASGOW 15 PTS. Masculino de 64 años, refiere disnea de 8 días de evolución, además de fiebre. Es diabético con apego al tratamiento. EF: Tranquilo, buena coloración, campos pulmonares con ligeras sibilancias bibasales en pulmón derecho, no estertores, ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, abdomen plano, blando, depresible, no doloroso. Prueba rápida de COVID NEGATIVA. Plan: Ingresa a área covid.
21.01.2021 10:00 hrs	INDICACIONES MEDICAS Azitromicina 500 mgrs VO cada 24 horas Bromuro ipatropio 2 disparos cada 6 hrs Dexametasona 6 mgrs IV cada 24 hrs Enoxaparina 40 mgrs SC cada 24 hrs Insulina glargina 8 UI SC cada 24hrs
26.01.2021 08:00 hrs	NOTA DE EVOLUCION, URGENCIAS. Actualmente bajo los siguientes condiciones: TA 120/80 FC 90 FR 22 TEMP 36 Sat O2 84% Masculino de 64 años, ingresado bajo los siguientes diagnósticos: Enfermedad por COVID + DM2 en control.

Dirección OOAD, Tel: 01 479 910 1000



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS BIENESTAR



	<p>EF: Neurológicamente alerta, activo, reactivo, con pupilas isocóricas normoreflécticas, sin datos de asimetría, buen estado de hidratación, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido, sin crepitos, ni sibilancias, precordio sin alteración, abdomen asignológico.</p> <p>Análisis: Paciente masculino de 64 años, a nivel respiratorio con mejoría de la saturación respecto a la de ingreso, sin crepitos o sibilancias, en manejo con broncodilatador de acción rápida y esteroide sistémico, hemodinámicamente estable, metabólicamente sin alteración para corregir, no cuenta con laboratorios actualizados, por lo que se solicitan laboratorios de control y gasometría, se mantiene con dieta, con esquema de insulina basal para control glucémico, tolera adecuadamente la vía oral, uresis y evacuaciones al corriente.</p> <p>Pronóstico: reservado a evolución, no exento de complicaciones.</p>
27.01.2021 08:00 HRS	<p>NOTA DE EVOLUCION URGENCIAS</p> <p>Actualmente bajo los siguientes condiciones: TA 120/80 FC 81 FR 20 TEMP 36 Sat 02 91% FIO2: 31%</p> <p>Masculino de 64 años, ingresado bajo los siguientes diagnósticos: Enfermedad por COVID + DM2 en control.</p> <p>EF: Neurológicamente alerta, activo, reactivo, con pupilas isocóricas normoreflécticas, sin datos de asimetría, buen estado de hidratación, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido, sin crepitos, ni sibilancias, precordio sin alteración, abdomen asignológico, llenado capilar de 2 segundos.</p> <p>Análisis: Paciente masculino de 64 años, a nivel respiratorio con mejoría de la saturación respecto a la de ingreso y ayer, sin crepitos o sibilancias, en manejo con broncodilatador de acción rápida y esteroide sistémico, hemodinámicamente estable, mantiene saturaciones >90% con aporte de O2 sin embargo, sin el presenta descenso hasta 85%.</p> <p>Pronóstico: Reservado a evolución, no exento de complicaciones a corto plazo.</p> <p>INDICACIONES MEDICAS</p> <p>Ceftriaxona 1 gr IV cada 12 hrs</p> <p>Claritromicina 500 mgrs VO cada 12 hrs</p> <p>Salbutamol aerosol 2 disparos cada 8 horas</p>
28.01.2021 08:00 hrs	<p>NOTA DE EVOLUCION URGENCIAS</p> <p>Actualmente bajo los siguientes condiciones: TA 110/80 FC 72 FR 19 TEMP 36 Sat 02 90% FIO2: 31%</p> <p>Masculino de 64 años, ingresado bajo los siguientes diagnósticos: Enfermedad por COVID + DM2 en control.</p> <p>EF: Neurológicamente alerta, activo, reactivo, con pupilas isocóricas normoreflécticas, sin datos de asimetría, buen estado de hidratación, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido, sin crepitos, ni sibilancias, precordio sin alteración, abdomen asignológico, llenado capilar de 2 segundos.</p> <p>Análisis: Paciente masculino de 64 años, se continua con manejo establecido, en segundo día con doble esquema de antibiótico por sospecha de neumonía bacteriana sobre agregada, se solicita radiografía de tórax de control, se mantiene con aporte de oxígeno suplementario de manera continua.</p> <p>Pronóstico: reservado a evolución, no exento de complicaciones a corto plazo.</p>



<p>29.01.2021 08:00 hrs</p>	<p>NOTA DE EVOLUCION URGENCIAS Actualmente bajo los siguientes condiciones: TA 115/70 FC 79 FR 19 TEMP 36 Sat 02 89% FIO2: 31% Masculino de 64 años, ingresado bajo los siguientes diagnósticos Enfermedad por COVID + DM2 en control. EF: Neurológicamente alerta, activo, reactivo, con pupilas isocóricas normoreflexivas, sin datos de asimetría, buen estado de hidratación, campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido, sin crepitos, ni sibilancias, precordio sin alteración, abdomen asignológico, llenado capilar de 2 segundos. Análisis: Se mantiene hemodinámicamente estable, con dieta, tolerando la vía oral, uresis y evacuaciones al corriente, se continúa manejo, se solicitan laboratorios de control INDICACIONES MEDICAS Se agrega clonazepam 1 mg via oral cada 24 horas (por la noche)</p>
<p>30.01.2021 No se reporta hora</p>	<p>NOTA DE EVOLUCION, MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Masculino 64 años, con 10 días de EIH con diagnóstico de SARS COV 2 (21.01.21) Y DM2, Afebril, tolerando la vía oral, presenta episodio de tos, continua con oxígeno suplementario a 10 litros por minuto. Estado de salud grave Pronostico: Reservado a evolución.</p>
<p>31.01.2021 No se reporta hora</p>	<p>NOTA DE EVOLUCION, MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Masculino 64 años, 11 días de estancia, continua afebril, tolera la vía oral, aun con oxígeno por mascarilla Continua con mismo manejo. Estado de salud: Grave Pronostico: Reservado a evolución.</p>
<p>06.02.2021 No se reporta hora</p>	<p>NOTA DE EVOLUCION, MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Masculino 64 años, con 16 días de EIH con diagnóstico de SARS COV 2 + DM2, afebril, tolerando la vía oral, con oxígeno suplementario a 2 litros por minuto, sin datos de dificultad respiratoria, hoy se continua disminuyendo el oxígeno, para intentar no depender de él y así egresar, se solicitan laboratorios para el día de mañana, se informa a familiares.</p>
<p>07.02.2021 No se reporta hora</p>	<p>NOTA DE EVOLUCION, MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Masculino 64 años, con 17 días de EIH con diagnóstico de SARS COV 2 + DM2. Laboratorios del día 07.2.2021 serie roja con plaquetopenia, leucocitosis a expensas de neutrófilos, azoados levemente elevados, PFHS normales, hoy con un litro de oxígeno desaturando, por lo que se sube a 2 litros, se aumentan líquidos y continua con antibiótico Estado de salud: Grave Pronostico: Reservado a evolución. Se agrega a indicaciones médicas losartan 50 mgrs via oral cada 12 hrs</p>
<p>12.02.2021 18:15 hrs</p>	<p>NOTA DE ALTA POR DEFUNCION Masculino de 64 años, cursando con 23 días de estancia intrahospitalaria, inicia con desaturación de inicio súbito, cae en fallo cardiorrespiratorio se le realiza maniobras de reanimación, sin tener éxito. Se le da hora de defunción a las 17:35 hrs del día 12.02.21. Paciente positivo a COVID- 19 POR PCR, cursando con DM2 de 15 años de evolución. Se les notifica a los familiares.</p>
<p>LABORATORIOS</p>	<p>21.01.2021 HB 12.7 HCTO 37.8 PLAQUE 56 LEUCOS 6.10 NEUTROS 88.7 TP 20.6 TPT 29.1 GLU 353 UREA 53 CR 0.6 TGO 38 TGP 62 DHL 504 NA 140 K 3.9 22.01.2021 HB 13.1 HCTO 37.7 PLAQUE 86 MIL LEUCOS 8.0 NEUTROS 93.1 GLU 424 CR 0.6 UREA 78 TGO 22 TGP 44 DHL 477 NA 136 K 9.0</p>



GOBIERNO DE
MEXICO



22.01.2021 23:23 HB 13 HTCO 39.6 PLAQUE 61 LEUCOS 9.2 NEUTROS 94.2 GLU 157 UREA 53 CR 0.6 TGO 24 TGP 33 DHL 477 NA 138 K 3.8
24.01.2021 RT PCR POSITIVO emitido laboratorio central epidemiologia
26.01.2021 HB 13 HTCO 38.2 PLAQ 65 LEUCOS 8.0 NEUTROS 94.2 GLU 155 CR 0.4 TGO 22 TGP 25 DHL 388 FA 103 NA 131 K 4 CK 52 CK MB 10 EGO NO PATOLOGICO
27.01.2021 HB 14.9 HTCO 44.4 LEUCOS 8.3 NEUTROS 85.5 GLU 88 UREA 40 CR 0.5 TGO 30 TGP 26 FA 101 DHL 540 NA 133 K 4.7 ALBUMINA 2.9
29.01.2021 HB 14.3 HTCO 42.6 PLAQ 136 LEUCOS 13.9 NEUTROS 90.9 TP 15.7 TGO 38 TGP 40 FA 119 DHL 386 GLU 154 NA 131 K 4.4 ALBUMINA 2.9
31.01.2021 HB 15.2 HTCO 44.9 PLAQ 133 LEUCOS 8.8 NEUTROS 92.4 GLU 158 UREA 49 CR 0.5 NA 132 K 4.4
05.02.2021 HB 14.4 HTCO 43.7 PLAQ 123 LEUCOS 12.5 NEUTROS 95.9 LINF 2.9 GLU 149 UREA 56 CR 0.6
07.02.2021 HB 14 HTCO 41.6 PLAQ 127 LEUCOS 13.6 NEUTROS 92 GLU 25 UREA 62 CR 0.5 TGO 31 TGP 29 DHL 299 FA 100
10.02.2021 HB 12.3 HTCO 35.9 PLAQ 82 LEUCOS 7.2 NEUTROS 92.8

CONCLUSION

Se ingresa caso plataforma SINOLAVE folio 2021800649 el 20 enero 2021, se realiza prueba rápida antigénica SARS COV 2, se obtiene resultado NEGATIVO, mismo tiempo se realiza toma de muestra RT-PCR se obtiene resultado POSITIVO emitido el 24 enero 2021, se ratifican los diagnósticos emitidos en formato oficial por medico certificante en su momento, en el siguiente orden:

Parte I

- A) SINDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO AGUDO.....9 HRS
- B) NEUMONIA VIRAL, SARS COV 2.....30 DIAS

Parte II

DIABETES MELLITUS TIPO 2..... 15 AÑOS

Elaboro:
Dra. Maria Virginia Nava Alonso
Coord. Vig Epidemiológica
Matrícula 99259796