



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: Tirso Cervantes
AFILIACION: 93927428404-4 4M1943OR
UMF ADSC: UMF 37 Tamazunchale
DOMICILIO: Los Tamarindos, Tamazunchale, San Luis Potosí.
DIAGNÓSTICO: Neumonía por SARS COV 2
CERTIFICADO No: 210841134
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martin Km 3, Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P.
DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	NEUMONIA POR SARS COV 2	3 DIAS
	b)	COVID 19	12.02.21
	c)		
Parte II.	a)	HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA	5 AÑOS
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 05:40
FECHA DE DEFUNCIÓN: 20.02.2021
CERTIFICANTE: Dr. Luis Alberto Sanchez Carballo
CÉDULA: 5592517
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.
FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Hipertensión arterial sistémica 5 años evolución

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Hipertensión arterial sistémica 5 años evolución
08.02.2021 No se reporta hora	NOTA DE TRIAGE RESPIRATORIO SV TA 130/60 FC 105 FR 34 TEMP 36.8 O2 70 DXTX 120 MG/DL. Paciente masculino de 78 años, inicio de síntomas el 06.02.2021 con rinorrea hialina, disnea a medianos esfuerzos, exacerbación de tos, dolor torácico. EF: Orientado en sus 3 esferas, tegumentos de adecuada coloración, mucosas bien hidratadas, cabeza normo céfalo, pupilas isocóricas, narinas permeables, faringe hiperemia, amígdalas hipertróficas, cuello cilíndrico, campos pulmonares con discretos estertores basales derechos con puntas nasales a 90% saturando, oxígeno a 4 litros, extremidades integrales y funcionales. Diagnóstico: Confirmado SARS COV 2 Plan: Valorar por médico de urgencias, puntas nasales a 4 litros por minuto, se toma exudado nasal, positivo. Pronóstico: Reservado a evolución. Indicaciones médicas: Dieta hipo sódica Oxígeno suplementario PPN 3 l/min Medicamentos: Omeprazol 40 mgrs IV cada 24 hrs Enoxaparina 40 mgrs SC cada 24 hrs Inhalatorio spray 2 disparos cada 8 hrs

Dirección OOAD, Teléfono

GOBIERNO DE
MÉXICOPROGRAMA
IMSS-BIENESTAR

	Salbutamol spray 2 disparos cada 8 hrs Eralaxil 10 mg vía oral cada 12 hrs Benzonatato perlas 2 perlas cada 8 hrs Paracetamol 1 gr vía oral cada 6 hrs
09.02.2021 08:00 hrs	Indicaciones médicas: Dieta para diabético Dexametasona 6 mgrs IV cada 24 hrs completar 10 dosis y suspender Levofloxacino 500 mgrs IV cada 24 hrs Paracetamol 1 gr vía oral cada 8 hrs Oxígeno por puntas nasales 4 l/min Insulina acción rápida subcutánea cada 6 hrs
10.02.2021 08:00 hrs	Indicaciones médicas: Dieta para diabético en papilla Resto igual
13.02.2021 Se reporta hora	NOTA DE MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO Masculino 78 años, con 5 días de estancia hospitalaria, con diagnóstico de: NAC por COVID 19. Con oxígeno suplementario con bolsa reservorio a 15 litros por minuto saturando al 79- 84% en malas condiciones, se informa a familiares para trasladar a paciente a segundo nivel, pero familiares no desean traslado, ni apoyo ventilatorio. Paciente muy grave.
14.02.2021 No se reporta hora	NOTA DE MEDICINA DEL NIÑO Y DEL ADULTO. Paciente masculino de 78 años, con 6 días de EIH. Por COVID- 19. En malas condiciones, saturando al 71% y en prono a 94%, no desea apoyo ventilatorio, se continua mismo manejo. Indicaciones médicas: Dieta blanda Losartan 50 mgrs vía oral cada 12 hrs
15.02.2021 Se reporta hora	NOTA DE EVOLUCION MEDICINA INTERNA Masculino 78 años, diagnostico: Neumonía por SARS COV 2 + HAS. SIGNOS VITALES TA 130/70 SAT 88% con mascarilla con bolsa reservorio FR 26 FC 100 TEMP 37. Se refiere con disnea. EF: Alerta, buena coloración de tegumentos, con estertores crepitantes bilaterales, precordio rítmico, abdomen globoso por panículo adiposo, extremidades sin edema. Plan: Decúbito prono, dexametasona 6 mgrs iv c/ 24 hrs por 10 días, profilaxis antitrombotica. Análisis: Muy delicado, alto riesgo de requerir intubación orotraqueal, se oferta traslado a IMSS ordinario, no aceptan. Indicaciones médicas: Se agrega amlodipino 5 mgrs vía oral cada 24 hrs Ambroxol 10 mls vía oral cada 8 horas
16.02.2021 No se reporta hora	NOTA DE EVOLUCION MEDICINA INTERNA SIGNOS VITALES TA 130/80 FC 80 FR 20 TEMP 36.5 SAT02: 90% con mascarilla reservorio. Masculino 78 años, diagnostico: Neumonía por SARS COV 2 + HAS. EF: Alerta, orientado, con estertores crepitantes bilaterales, extremidades sin edema. Plan: dexametasona 6 mgrs iv c/ 24 hrs, profilaxis antitrombotica, levofloxacino 500 mgrs iv c/ 24 hrs Pronostico: Muy grave, alto riesgo de requerir intubación, paciente no acepta.

Dirección OOAD, Telemedicina

**GOBIERNO DE
MÉXICO**



PROGRAMA

IMSS-BIENESTAR



17.02.2021
No se reporta
hora

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA INTERNA.

Masculino de 78 años, diagnóstico: Neumonía por SARS COV 2 + HAS. EF: C

estertores crepitantes bilaterales, precordio rítmico.

Comentario: NO ACEPTA TRASLADO A IMSS ORDINARIO.

Plan: Complementar esquema antitrombotico, esquema de dexametasona y antibioterapia.

18.02.21
No se reporta
hora

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA INTERNA

Masculino de 78 años, con diagnóstico: Neumonía por SARS COVID 2 (12.02.21) + Hipertensión arterial sistémica.

EF: Alerta, orientado, con disnea al movimiento, aleteo nasal, tiraje intercostal, ruidos respiratorios disminuidos, estertores crepitantes bilaterales, precordio hiperdinamico, abdomen globoso, peristalsis presente. Lab HB 17.1 PLAQ 178 LEUCOS 18400 NEUTROS 17057.

Comentario: Continua con dificultad respiratoria a pesar de tratamiento con soporte de oxígeno, alto riesgo de requerir intubación, se sospecha infección bacteriana por leucocitosis.

Plan: se cambia antibioterapia.

Pronostico: muy grave, alto riesgo de complicaciones, no acepta traslado.

19.02.2021

REFERENCIA- CONTRAREFERENCIA IMSS ORDINARIO

Masculino de 78 años, Has de larga evolución con mal apego al tratamiento. Inicio de sintomatología el día 06.02.21 de ingreso a área de reconversión con diagnóstico de neumonía el día 08.02.21 con prueba covid positiva, se manejó con esteroide a base de dexametasona, profilaxis con enoxoparina, y apoyo de oxígeno, con mala evolución presento incremento de leucos 18 mil se escala de antibiótico con imipenem, sin embargo aún persiste con necesidad de oxígeno a 15 litros por minuto, al contar con derecho IMSS se realiza envío para continuar manejo.

20.02.2021
05:40 hrs

NOTA DE ALTA POR DEFUNCION:

Masculino de 78 años, con diagnóstico de:

- Neumonía
- SARS COV 2 (12.02.21)
- HAS

Hora de la defunción. 05:40 hrs

LABORATORIOS

08.02.2021 prueba rápida antigénica SARS COV 2 Positivo emitido en HR 44 Zacatipan.

08.02.2021 HB 13.7 HCTO 42.3 PLAQ 247 LEUCOS 7.9 TP14.5 TPT 39 TGO 116 TGP 57 FA 128 BD 0.4 LDH 606 GLU 112 UREA 36 CR 0.7 CK 126 CH MB 12 AMILASA 89

10.02.2021 HB 14.1 HCTO 43.3 PLAQ 274 LEUCOS 10.7 TP 15.5 TPT 29.9 GLU 125 UREA 70 CR 0.6 COLESTEROL 209 TGS 209 TGO 145 TGP 101 FA 149 DHL 666 NA 136 K 5.3 CA 8.8

12.02.2021 RT PCR Positivo emitido Laboratorio Central Epidemiologia

17.02.2021 GLU 127 UREA 90 CR 0.6 TGO 70 TGP 50 FA 195 BD 0.3 NA 136 K 7.0

18.02.2021 HB 17.1 HCTO 53.7 PLAQ 178 L 18.40 NEUTR 92.7 LINFOS 4.1 GLUC 97 BUN 50.93 UREA 109 CR 0.5 TGO 113 TGP 59 FA 167 BT 1.7 BD 0.7 BIO.1 DHL 877 NA 134 K 5.8

ANAYELI ZE/
41 OFELIA SAUCEDO 7
ELIZABETH ZAMORA
RA SILVINA ENRI
VERA HD2
3 G

GOBIERNO DE
MÉXICO



Se integra caso Plataforma NOLAVE el 08 febrero 2021, folio 202201265, se toma muestra de prueba rápida antigénica SARS COV 2 el 08 febrero 2021 con resultado POSITIVO, se toma con misma fecha RT por obteniéndose resultado POSITIVO el 12 febrero 2021, por lo que concluye se ratifican causas de defunción acorde a los diagnósticos emitidos por medico certificante en su momento, en el siguiente orden:

CONCLUSION

Parte I

- A) Síndrome de distress respiratorio agudo..... 3 días
- B) Neumonía viral, SARS COV 2..... 12 días

Parte II

Hipertensión arterial sistémica..... 5 años

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