



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: Juventina Silvestre Fermina

AFLILIACION: 2F1950-SS

UMF ADSC: UMR Huexco

DOMICILIO: Avenida Emiliano Zapata No. 7, Huexco, Tampacan, San Luis Potosí

DIAGNÓSTICO: Neumonía por COVID 19.

CERTIFICADO No: 210841178

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Neumonía por COVID- 19	16 días
	b)		
	c)		
Parte II.	a)	Diabetes mellitus tipo 2	>16 años
	b)	Hipertensión arterial sistémica	>10 años

HORA DE DEFUNCIÓN: 11:33 hrs

FECHA DE DEFUNCION: 18.03.2021

CERTIFICANTE: Dr. Cesáreo Humberto Banfi Bravo

CÉDULA: 4137373

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Hipertensión arterial sistémica, Diabetes mellitus tipo 2

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Hipertensión arterial sistémica de recién diagnostico 1 mes de evolucion Diabetes mellitus tipo 2 de 18 años de evolución.
04.03.2021 SIN REGISTRO DE HORA	NOTA DE CONSULTA DE URGENCIA Antecedentes personales patológicos Diabetes mellitus tipo 2 de 18 años de evolución tratamiento metformina 850mg cada 12 hrs, hipertensión arterial sistémica. Alergias negadas, gesta 9 para 9, vacuna influenza febrero 2020. Paciente femenino de 71 años inicio síntomas 01/03/2021 con cefalea, dolor de pecho, fiebre no cuantificada, evacuaciones líquidas, dificultad respiratoria a pequeños esfuerzos, tos con flema, dolor ocular, Rinorrea, dolor dorsal, dolor abdominal. Signos vitales: TEMP: 37.9 TA 140/70 FR 35 FC 105 DXTX 176 Sat O2 34% Exploración física Orientada en sus tres esferas, tegumentos con palidez, mucosas subhidratadas, faringe hiperemica ++, amígdalas hipertróficas ++, campos pulmonares con estertores crepitantes difusos bilaterales, precordio sin alteraciones, apoyo con oxígeno y mascarilla reservorio a 15 lt por minutos saturando al 76%. DX: sospechoso de COVID 19/ dm2 Plan Ingreso a reconversión Valoración medico niño y adulto Toma de muestra rápida antigenica SARS COV 2 negativa

Dirección QOAD, Tlaxcalancingo



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Se toma exudado nasal y faríngeo
SOL HARTMAN 1000ml cada 6 hrs
Omeprazol 40mg cada 24 hrs
Enoxaparina 40mg sc cada 24 hrs
Azitromicina 500mg vo cada 24 hrs
Levofloxacino 500mg iv cada 24 hrs
Oxigeno por puntas nasales
Tele de tórax

06/03/2021 10:20 hrs	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN</p> <p>Segundo día de estancia en el servicio TA 120/060 FC 71 FR 19 T 37 SO2 89 Exploración física: Glasgow 15 puntos, palidez de piel y tegumentos, con sonda nasogástrica, cavidad oral subhidratada, campos pulmonares con murmullo vesicular presente. Pendiente PCR, fase crítica, se informa a familiares.</p>
07.03.2021 11:20hrs	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN</p> <p>Se encuentra cursando su tercer día de estancia en el servicio con los siguientes diagnósticos: Diabetes mellitus tipo 2 Neumonía por posible COVID Postrada en cama Glasgow 15 puntos, oxígeno con bolsa reservorio a 15 litros minutos saturando al 88%, afebril, tolera la vía oral, uresis presente, con antibiótico, esteroide y broncodilatador. TA 120/60 FC 71 FR 19 T 37 SOX 89 Exploración física: Campos pulmonares con murmullo vesicular presente, precordial rítmico sin soplos. Estado de salud grave, familiares enterados, pronóstico ligado a evolución.</p>
08/03/2021 12:40 hrs	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN</p> <p>Diagnóstico: Síndrome de diestres respiratorio agudo grave/ Neumonía por probable SARSCOV 2 Actualmente la paciente se refiere sin disnea, no ha presentado evacuaciones. TA 130/070 PAM 90 FR 22 TEMP 37 SAOX 95 Exploración física Paciente alerta, orientada en sus 3 esferas, campos pulmonares con adecuada entrada y salida de aire, sin agregados, extremidades sin edema. Paciente delicada, estable altamente complicable por sdra grave, pronóstico malo para la vida y la función a corto plazo. Familiares enterados.</p>
09/03/2021 12:00HRS	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN</p> <p>TA 137/071 FC 86 SOX 93 FR 22 TEMP 36 DXTX 186 Actualmente paciente con apetito, niega disnea o alguna otra molestia, signos vitales dentro de parámetros normales. Exploración física: Orientada en lugar y persona, campos pulmonares con disminución del murmullo vesicular a nivel de bases de predominio</p>

Dirección OOAD, Tijuana



GOBIERNO DE MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



derecho, presencia de estertores crepitantes bilaterales, sin presencia de músculos accesorios.

16:00 hrs Continua con SDRA grave por SAFI, aun en espera de reactivo gasométrico, sin posibilidad de disminuir aporte de oxígeno, se inicia dieta blanda en caso de no tolerar se suspende y se iniciara por sonda nasogástrica con previa autorización de paciente y familiares. Solicito laboratorios de control.

NOTA DE EVOLUCIÓN

En su 6to día de estancia en el servicio en área de COVID.

Diagnósticos: Síndrome de diestres respiratorio agudo moderado PAI 102/ Neumonía por SARS COV 2/ diabetes mellitus tipo 2/ infección de vías urinarias en tratamiento

TA 132/82 FC 72 FR 22 TEMP 36.6 SOX 95% con mascarilla a 15 lt/min

Exploración física:

Neurológico: alerta, reactiva, activa, orientada en lugar y persona, fuerza en las 4 extremidades con 3/5.

Hemodinámico: sin uso de vasopresores, pam 98 mm/hg, con tendencia a la hipotensión. Con manejo antihipertensivo a base de calcioantagonistas y betabloqueador. Gasometría ph 7.52 pco₂ 36, po₂ 97 hco₃ 29.8 lactao 1.7

Respiratorio: Apporte de oxígeno a 15 lt/min, saturando al 91, campos pulmonares con disminución del murmullo vesicular de predominio basal, estertores crepitantes bilaterales, sin presencia de músculos accesorios.

Gastrometabolico: Sonda nasogástrica permeable con gasto residuo menor a 100cc, glucosa 186, tolerando la dieta

Nefrourinario: con sonda Foley permeable, índice urinario 0.1 ml/kg/hr.

Hematoinfeccioso: Sin picos febriles durante turno, sin presencia de respuesta inflamatoria sistémica.

Evolución tórpida, alta posibilidad de complicaciones

11/03/2021
12:00

NOTA DE EVOLUCIÓN

En su 7mo día de estancia en el servicio en área de covid.

Diagnósticos: Síndrome de diestres respiratorio agudo moderado PAI 102/ Neumonía por SARS COV 2/ diabetes mellitus tipo 2/ infección de vías urinarias en tratamiento

TA 110/62 FC 72 FR 24 TEMP 36.6 SOX 91 con mascarilla a 15 lt/min

Exploración física:

Neurológico: Hipo activa, orientada en lugar y persona, fuerza en las 4 extremidades con 3/5.

Hemodinámico: sin uso de vasopresores, pam 78 mm/hg, con tendencia a la hipotensión.

Respiratorio: Apporte de oxígeno a 15 ltmin, saturando al 91, campos pulmonares con disminución del murmullo vesicular de predominio basal, estertores crepitantes bilaterales, sin presencia de músculos accesorios.

Gastrometabolico: Sonda nasogástrica permeable, glucosa 146, tolerando la dieta

Nefrourinario: con sonda Foley permeable, índice urinario 0.70 ml/kg/hr.

Hematoinfeccioso: Sin picos febriles durante turno, sin presencia de respuesta inflamatoria sistémica.

APACHE: 12 puntos con mortalidad del 15%

12/03/2021
12:00HRS

Dirección OOAD, Tercer Piso



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Evolución tórpida, alta posibilidad de complicaciones

13/03/2021 14:20 hrs	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN En su 10mo día de estancia en el servicio Se encuentra postrada en cama saturando al 91%, tolera la vía oral, uresis presente. TA 120/060 FC 71 FR 19 T 37 SOX 89% Palidez de piel y tegumentos campos pulmonares murmullo vesicular presente.</p>
14/03/2021 10:40 hrs.	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN En su 10mo día de estancia en el servicio Se encuentra postrada en cama saturando al 91%, tolera la vía oral, uresis presente. TA 120/060 FC 82 FR 19 T 37 SOX 88% Palidez de piel y tegumentos campos pulmonares murmullo vesicular presente. Laboratorios con serie roja con tendencia a la disminución de hemoglobina, aun en rangos normales, al igual que plaquetas, leucositosis a expensas de neutrófilos, azoados normales, glucosa central normal, pfh con dhl elevada aun, examen general de orina con levaduras. Estado grave</p>
15/03/2021 14:20 Hrs.	<p>Nota de evolución Grave se reporta espasmo braquial indicio sulfato de magnesio dosis única más prednisona 6 mg. Con alta mortalidad No legible Glucometria capilar 50mg/dl</p>
16/03/2021 12:30 hrs	<p>NOTA DE EVOLUCIÓN En su día 11 de estancia en el servicio en área de covid. Diagnósticos: Síndrome de diestres respiratorio agudo moderado PAFI 102/ Neumonía por SARS COV 2/ diabetes mellitus tipo 2/ infección de vías urinarias en tratamiento Signos vitales con tensión arterial con tendencia a la hipertensión, sin presencia de picos febriles, variabilidad de saturación de oxígeno Exploración física: Neurológico: Alerta, Hipoactiva, reactiva, orientada en lugar y persona, fuerza en las 4 extremidades con 3/5. Hemodinámico: sin uso de vasopresores, pam 93 mm/hg, tensión arterial 146/76, fc 88. Respiratorio: Aporte de oxígeno a 15 lt/min, saturando al 93%, campos pulmonares con disminución del murmullo vesicular de predominio basal, estertores crepitantes bilaterales, sin presencia de músculos accesorios. Gastrometabolico: Sonda nasogástrica permeable, glucosa 156, tolerando la dieta Nefrourinario: con sonda Foley permeable, índice urinario 0.52 ml/kg/hr. Balance positivo de 736.2cc Hematoinfeccioso: Sin picos febriles durante turno, sin presencia de respuesta inflamatoria sistémica. Evolución tórpida, alta posibilidad de complicaciones</p>

Dirección OOAD, Tijuana



GOBIERNO DE
MÉXICO



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR



Días de esteroide recomendados por estudio RECOVERY terminados al igual que el esquema de antibioticoterapia. Presenta en turno previo broncoespasmo manejado con sulfato de magnesio se inicia prednisola, se obtiene buena respuesta, continuamos con manejo de sostén.

17/03/2021 13:00hrs	En su 12vo día de estancia en el servicio Signos vitales: TA Bajas pam < 65, Sat O2 60% flujo a 15 lt/min, fc 92, fr 26 sin picos febris.
LABORATORIOS	<p>04/03/2021: HB, 10.5, HTO 30.9 PLT 333, LEUCOS 7.40, NEUTROS 87.4, LINFOS 10.7, GLUCOSA 166, NUTROGENO UREICO 10.75 UREA 23, CR0.6, NA 132, K 4.1. TGO 61, TGP 24, FA 231, BT 0.6 LDH 455 CPK 35, CPK MB 19. EGO GLUC NEGATIVO, CETONAS 5MG/DL, LEUCOS 3-5/C BACTERIAS ESCASAS.</p> <p>09/03/2021: RT- PCR SARS COV 2 POSITIVO</p> <p>11/03/2021: GASA PJ 7.52, PC02 36 P02 97, NA 174, K 2 CA 0.55, GLUC ERROR, HTO 33, LACT 1.7, HCO3 29.4M BE 6.2. HB 10.2.</p> <p>14/03/2021: HB 11.2, HTP 33.7, PLT 126, LEUCOS 15.4, NEUTROS 81.3, LINFOS 12.12, GLUC 107, UREA 24, CR 0.3. TGO 31, TGP 12, FA 173, LDH 504, NA 142, K 3.5 EGO GLUC NEGATIVO, CETONAS NEGATIVO, LEUCOS 3-5 /C, BACTERIAS ESCASAS.</p> <p>14/03/2021: GASA: PH 7.53, PC02 38, P02 78, HCO3 31.4, BE 8.9, NA 142, K 2.2, CA 0.75, GLUC 76, HTO 27.</p>
CONCLUSION	<p>Ingresa caso plataforma SINOLAVE el 05 de marzo, 2021 folio 2022211559, se toma muestra RT PCR y se obtiene resultado POSITIVO el 09 marzo del 2021, se ratifican los diagnósticos emitidos en formato oficial llenado por Medico certificante en su momento en el siguiente orden, considerando la sintomatología presente a su ingreso a esta Unidad Hospitalaria y reportes de laboratorio realizados durante su atención:</p> <p>Parte I</p> <p>A) Síndrome de distress respiratorio..... 30 minutos B) Neumonía por COVID - 19 16 días</p> <p>Parte II</p> <p>A) Diabetes mellitus tipo 2..... 18 años B) Hipertensión arterial sistémica..... 1 mes</p>

Elaboro:
Dr. Elias Alberto Piña Salguero
R3 Medicina Familiar
Matricula 97052330

Autorizó
Dra. Maria Virginia Nava Alonso
Coord. Vig Epidemiológica
Matricula 99259796

Dirección OOAD, Teléfono