



GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR  
OOAD San Luis Potosí  
Región II Huasteca...  
Hospital Rural 44 Zacatipan.....



## Resumen Clínico de Mortalidad.

### Ficha de identificación

**NOMBRE:** Guadalupe Rivera  
**AFILIACION:** Fecha Nacimiento: 15/03/1930  
**UMF ADSC:** UMF Tamazunchale SSA  
**DOMICILIO:** Col. Los Naranjos, Tamazunchale, San Luis Potosí  
**CERTIFICADO No:** 210844009  
**LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:** Carretera San Martin Km 3, Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P.  
**DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:**

Parte I.	a)	Síndrome distress respiratorio agudo	30 min
	b)	Neumonía por aspiración de alimentos	1 día
	c)	Fractura cadera	10 años
Parte II.	a)	Sospecha COVID 19	1 día
	b)		

**HORA DE DEFUNCIÓN:** 12:20 hrs.  
**FECHA DE DEFUNCIÓN:** 22/04/2021  
**CERTIFICANTE:** Dra. Maria Virginia Nava Alonzo  
**CÉDULA:** 6515984  
**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:** Interrogados y negados.  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS:** Hipertensión arterial sistémica de 10 años de evolución

FECHA	EVOLUCION CLINICA
22/04/2021 Sin especificar hora	<p>Referencia médica  Edad 90 años  Nacimiento 12.12.1930  Paciente inicia el 21 abril 2021 alrededor de las 09:30 am con vómito y ronquera, enfermera le administra butilioscina y difenidol via oral, remite temporalmente vómito y reinicia en número de 8 ocasiones de contenido alimentario, posterior no tolera ni la ingesta de electrolitos orales. Se le ministro sol fisiológica 0.9% cc y metoclopramida, difenidol intramuscular, meclizina piridoxina.  Antecedentes de Cáncer de próstata, discapacidad a la movilidad por fractura de cadera, estreñimiento crónico, alérgicos no conocido. Sin antecedentes de asma o epoc, recibe vacuna covid 19 la 1ª dosis el 23 marzo 2021 y la 2da dosis el 20 abril 2021.  Signos vitales: Temp 37.7, FC 167 FR 32 TA 160/60 Sat O2 60%.  EF masculino 9ª década de la vida, incapacidad para la movilidad, por fractura antigua de cadera, palidez de tegumentos ++, caquéctico, auscultación sin compromiso al momento, no síndromes pleuropulmonares, abdomen asignológico, genital, anal diferido.  Diagnóstico: probable reacción adversa vacuna.  Análisis: masculino portador de fractura antigua de cadera, inicia aproximadamente 24 horas después de aplicación de vacuna covid 19 con ronquera, vomito, se agrega de saturación de oxígeno severa.  Pronostico: malo para la función y la vida  Estado de salud: grave</p>
22/04/2021 11:10 a.m.	<p><b>VALORACION TRIAGE RESPIRATORIO</b>  <b>SIGNOS VITALES:</b> TA 80/50 FC 40 FR 36 TEMP 37.2 DXTX 154mg/dl  Hipertensión arterial 10 años evolución manejado enalapril  Traído por personal de salud del asilo de ancianos "Jesus de la Misericordia"</p>

Carr. San Martin Km3, Col. Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P. Tel. 483 362 03 97



GOBIERNO DE  
MÉXICO



PROGRAMA  
IMSS-BIENESTAR  
OOAD San Luis Potosí

Región II Huasteca...

Hospital Rural 44 Zacatipan.....



		<p>quienes comentan el paciente inicia el 21 abril posterior a aplicación de 2da dosis de vacuna COVID la cual fue administrada el 20 abril 2021, con presencia de hipertermia no cuantificada, presencia de vomito de contenido alimentario, Odinofagia y disnea.</p> <p>EF: desorientado, pálido, caquético, en camilla, estertores en ambos campos pulmonares, no sibilancias, abdomen asignologico, se realiza prueba rápida antigénica SARS COV 2 en el área, se obtiene resultado NEGATIVO. Se procede a toma de muestra RT PCR exudado nasofaríngeo.</p> <p>Diagnóstico: evento asociado a la vacunación/sospecha covid/neumonitis por aspiración de alimentos.</p> <p>Plan: ingresa a área de reconversión.</p> <p>Pronostico: malo para la vida y la función a corto plazo.</p>
22/04/2021 11:00 hrs		<p><b>HOJA ENFERMERIA TRIAGE RESPIRATORIO</b></p> <p>SIGNOS VITALES TA 80/50 DXDX 152 MGS/DL FC 40 FR 36</p> <p>Paciente senil complexión delgada, aproximadamente 90 años, cabello canoso, con polipnea saturando 76%, con presencia de bradicardia, hipotenso, cae en paro cardiorrespiratorio se da ciclo de RCP, hora de defunción 12:20 p.m.</p>
22/04/2021 11:20 hrs		<p>INDICACIONES MEDICAS</p> <p>Ayuno</p> <p>Ingreso al área de reconversión</p> <p>Sol Hartmann 500 cc para 30 minutos</p> <p>Sol fisiológica 1000 cc para 8 hrs</p> <p>Omeprazol sol inyectable IV cada 24 hrs</p> <p>Metoclopramida sol inyectable IV cada 8 horas</p> <p>Dexametasona sol inyectable 8mgrs cada 8 hrs</p> <p>Vigilar patrón respiratorio</p> <p>IC medicina interna o Urgenciologa</p> <p>Labs BH; QX; PFH; Electrolitos séricos, grupo y rh</p> <p>Oxigeno puntas nasales 8 litros pot minuto</p> <p>Noticacion caso trabajo social, acude sin familiares</p>
Laboratorio gabinete	y	<p>22/04/2021 RT PCR NEGATIVO EMITIDO CON FECHA 25 ABRIL 2021 DE LABORATORIO CENTRO DE INVESTIGACION BIOMEDICA ZACATECAS</p>
CONCLUSION		<p>Ingresa caso plataforma SINOLAVE el 22 abril 2021 folio 2022509543, se toma muestra RT PCR y se obtiene resultado NEGATIVO el 25 abril 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 distress respiratorio agudo .....30 minutos</p> <p>B) Neumonitis por aspiración de alimentos .....1 día</p> <p>Parte II</p> <p>A) Fractura de cadera antigua..... 10 años</p> <p>B) Hipertensión arterial sistémica..... 10 años</p>

Elaboro:

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