



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



PROGRAMA
IMSS-BIENESTAR
OOG 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, Zácatipan, 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 DEFUNCION: 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</p> <p>Paciente inicia el 21 abril 2021 alrededor de las 09:30 am con vómito y ronquera, enfermera le administra butilhioscina y difenidol vía 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 ministra sol fisiológica 0.9% cc y metoclopramida, difenidol intramuscular, meclizina piridoxina.</p> <p>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 1^a dosis el 23 marzo 2021 y la 2da dosis el 20 abril 2021.</p> <p>Signos vitales: Temp 37.7, FC 167 FR 32 TA 160/60 Sat O2 60%.</p> <p>EF masculino 9^a década de la vida, incapacidad para la movilidad, por fractura antigua de cadera, palidez de tegumentos ++, caquético, auscultación sin compromiso al momento, no síndromes pleuropulmonares, abdomen asinológico, genital, anal diferido.</p> <p>Diagnóstico: probable reacción adversa vacuna.</p> <p>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.</p> <p>Pronóstico: malo para la función y la vida</p> <p>Estado de salud: grave</p>
22/04/2021 11:10 a.m.	<p>VALORACION TRIAGE RESPIRATORIO</p> <p>SIGNOS VITALES: TA 80/50 FC 40 FR 36 TEMP 37.2 DXTX 154mg/dl</p> <p>Hipertensión arterial 10 años evolución manejado enalapril</p> <p>Traído por personal de salud del asilo de ancianos "Jesus de la Misericordia"</p>

Carr. San Martín Km3, Col. Zácatipan, 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.....



cuales 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.

EF: desorientado, pálido, caquético, en camilla, estertores en ambos campos pulmonares, no sibilancias, abdomen asinológico, se realiza prueba rápida antígenica SARS COV 2 en el área, se obtiene resultado NEGATIVO. Se procede a toma de muestra RT PCR exudado nasofaríngeo.

Diagnóstico: evento asociado a la vacunación/sospecha covid/neumonitis por aspiración de alimentos.

Plan: ingresa a área de reconversión.

Pronostico: malo para la vida y la función a corto plazo.

	HOJA ENFERMERIA TRIAGE RESPIRATORIO SIGNOS VITALES TA 80/50 DDXD 152 MGS/DL FC 40 FR 36 Paciente senil complejión delgada*, aproximadamente 90 años, cabello canoso, con polipnea saturando 76%, con presencia de bradicardia, hipotensión, cae en paro cardiorrespiratorio se da ciclo de RCP, hora de defunción 12:20 p.m.
22/04/2021 11:00 hrs	INDICACIONES MEDICAS Ayuno Ingreso al área de reconversión Sol Hartmann 500 cc para 30 minutos Sol fisiológica 1000 cc para 8 hrs Omeprazol sol inyectable IV cada 24 hrs Metoclopramida sol inyectable IV cada 8 horas Dexametasona sol inyectable 8mgrs cada 8 hrs Vigilar patrón respiratorio IC medicina interna o Urgencióloga Labs BH; QX; PFH; Electrolitos séricos, grupo y rh Oxígeno puntas nasales 8 litros pot minuto Notificación caso trabajo social, acude sin familiares
Laboratorio y gabinete	22/04/2021 RT PCR NEGATIVO EMITIDO CON FECHA 25 ABRIL 2021 DE LABORATORIO CENTRO DE INVESTIGACION BIOMEDICA ZACATECAS
CONCLUSION	<p>Ingresó 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 Médico certificador 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> <ul style="list-style-type: none"> A) Síndrome distress respiratorio agudo30 minutos B) Neumonitis por aspiración de alimentos1 día <p>Parte II</p> <ul style="list-style-type: none"> A) Fractura de cadera antigua..... 10 años B) Hipertensión arterial sistémica..... 10 años

Elaboró:

Dra. María Virginia Nava Alonso
Coord. Vig Epidemiológica
Matrícula 99259796