



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: Yolanda Martinez Gomez
AFILIACION: IMSS ORD 03583501667
UMF ADSC: UMF Tequexquahuac
DOMICILIO: Calle Gaviotas 90 A, Fracc Arboledas, Atizapán de Zaragoza, México
CERTIFICADO No: 210844185
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martin Km 3, Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P.
DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	Neumonía adquirida en la comunidad	48 hrs
	b)		
	c)		
Parte II.	a)	Sospecha COVID 19	48 hrs
	b)	Hipertensión arterial descontrolada	48 hrs

HORA DE DEFUNCIÓN: 13:40 hrs.

FECHA DE DEFUNCIÓN: 14/05/2021

CERTIFICANTE: Dr. Cesáreo Humberto Banfi Bravo

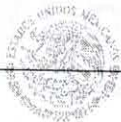
CÉDULA: 4137373

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: Interrogados y negados.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: Hipertensión arterial sistémica de 10 años de evolución

FECHA	EVOLUCION CLINICA
13/05/2021 15:28 hrs	<p>TRIAGE RESPIRATORIO SIGNOS VITALES TA 140/106 mmHg FR 36 rpm FC 115 lpm Sat O2 87% Glasgow 15 puntos peso 58 kgs talla 1.54 cms Ingresa paciente femenino de 81 años de edad, complexión robusta, con cuadro inicio el 12 mayo 2021 presencia de disnea, presencia de tos y dolor torácico. Campos pulmonares con presencia de estertores crepitantes, quejido respiratorio insuficiente. Plan: ingresa a área de reconversión, se le realiza prueba rápida antigénica SARS COV 2 se obtiene resultado NEGATIVO INDICACIONES MEDICAS Ayuno Sol salina 0.9% 250 cc iv para 24 hrs Omeprazol 40 mgrs iv cada 12 hrs Nifedipino 30 mgrs via oral cada 12 hrs previa toma de TA Losartan 50 mgrs via oral cada 8 hrs Metoprolol 50 mgrs via oral cada 24 hrs Furosemide 60 mgrs iv dosis unica Furosemide 20 mgrs iv cada 12 hrs Metamizol sódico 500 mgrs en 50 cc de sol salina 0.9% para 30 min, cada 8hrs PRN fiebre Beclometasona inhalador 2 inhalaciones cada 12 horas Bromuro de ipatropio 2 inhalaciones cada 8 horas Isosorbide sublingual 5 mgs dosis única Oxigeno suplementario puntas nasales a 3 l/min en caso de saturación de oxigeno <92% Laboratorios BH, QC, ES, PFH, tiempos</p>

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



VALORACION URGENCIOLÓGICO

SIGNOS VITALES: TA 169/84 FC 90 FR 30 TEMP 37.0 Sat O2 95%

Paciente Yolanda de 72 años de edad 1er día estancia en área covid con los diagnósticos de:

Síndrome de distress respiratorio agudo leve PAFI calculada por SAFI 85

Sospecha de covid

Crisis hipertensiva tipo urgencia

Hipertension arterial crónica

Insuficiencia cardiaca NYHA III-C

Diabetes mellitus 2 descompensada

A la exploración:

Neurológico: alerta, hipoactiva, reactiva, desorientada en tiempo, facies de tristeza y angustia, pupilas isocóricas con adecuada respuesta a la luz, fuerza disminuida en las 4 extremidades con 3/5, sensibilidad respetada, reflejos dentro de la normalidad.

Hemodinámico: hiperdinámica con presencia de crisis hipertensiva de difícil control, encuentro paciente con tensión arterial 169/84, PA 126 mmHg, se realiza ajuste de hipertensivos.

Respiratorio: con aporte de oxígeno suplementario con cánulas nasales a 5 l/m, saturando al 95%, campos pulmonares con disminución del murmullo vesicular bilateral, estertores gruesos difusos bilaterales, sin presencia de músculos accesorios.

Gastro metabólico: en ayuno médico, evacuaciones presentes, no diarreicas, glucosa sérica 173 mg/dl, Na 140, K 4 Ca 9.3

Nefro urinario: paciente se niega a la colocación de sonda Foley, orina coloración amarillo claro, no cuantificada.

Hemato infeccioso: sin presencia de picos febriles durante el último turno, con presencia de respuesta inflamatoria sistémica, leucocitosis 21.3, neutros 76.5%, sin datos de sangrado activo.

Femenina en la novena década de la vida quien se encuentra en estado grave estable, por insuficiencia respiratoria a causa del síndrome de distress respiratorio por proceso neumónico, paciente sin adecuada respuesta a manejo antihipertensivo, se realiza ajuste de dosis y se agrega betabloqueador. Se inicia antibioticoterapia con quinolona. Paciente grave, estable, con pronóstico malo para la vida y la función a corto plazo. Familiar (nieta), médico de base y trabajo social enterados.

INDICACIONES MEDICAS

Ayuno

Sol salina 0.9% 1000 cc iv para 24 hrs

Omeprazol 40 mgrs iv cada 12 hrs

Nifedipino 30 mgrs via oral cada 12 hrs previa toma de TA

Losartan 50 mgrs via oral cada 8 hrs

Metoprolol 50 mgrs via oral cada 24 hrs

Levofloxacino 750 mgrs iv caa 24 hrs

Furosemide 40 mgrs iv cada 12 hrs

Paracetamol 500 mgrs via oral cada 6 hrs en caso de fiebre

Beclometasona inhalador 2 inhalaciones cada 12 horas

Bromuro de ipatropio 2 inhalaciones cada 8 horas

Isosorbide sublingual 5 mgs dosis unica

Oxígeno suplementario puntas nasales a 5 l/min en caso de saturación de oxígeno <92%

HOJA ENFERMERIA TRIAGE RESPIRATORIO

Paciente senil complexión robusta, con polipnea saturando 88%, con presencia de bradicardia, cae en paro cardiorrespiratorio, hora de defunción 13:40 p.m.

14/05/2021
13:00 hrs

14/05/2021
13:40 hrs

Carr. San Martín km3, Col. Zacatipan, Tlaxiaco, Tlaxiaco, Tlaxiaco, Tlaxiaco



GOBIERNO DE
MÉXICO



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



Laboratorio y gabinete	13/05/2021 HB 13.5 HTCO 41 PLAQ 377 LEUCOS 21.30 NEUTROF 76.5 LINFOS 14 TP 17.4 TTP 36.7 INR 1.4 GLUC 173 BUN 16.36 UREA 35 CR 1.0 COL 148 TRIG 62 TGO 26 TGP 19 FA 121 BT 0.6 BD 0.3 BI 0.3 DHL 217 ALB 4.1 NA 140 K 4 CA 9.3 RT PCR NEGATIVO EMITIDO CON FECHA 25 ABRIL 2021 DE LABORATORIO CENTRO DE INVESTIGACION BIOMEDICA ZACATECAS
CONCLUSION	<p>Ingresa caso plataforma SINOLAVE el 14 mayo 2021 folio2022621752, 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 de distress respiratorio agudo.....48 hrs B) Neumonía viral, covid 19.....48 hrs</p> <p>Parte II</p> <p>A) Hipertensión arterial sistémica descontrolada.....10 años</p>

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

