



Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: RUBIO HERNANDEZ PABLO

AFILIACION: 1m 19 SS

DOMICILIO: TAMAN, TAMAZUNCHALE, SAN LUIS POTOSI

DIAGNÓSTICO: SOSPECHA DE COVID/ SINDROME FRAGILIDAD/ SINDROME CONSTUNTIVO

CERTIFICADO No: 210846930

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN: SOSPECHA DE COVID/ SINDROME FRAGILIDAD/ SINDROME CONSTUNTIVO

Parte I.	a)	SOSPECHA DE COVID	24 HORAS
	b)		
	c)		
Parte II.	a)	SINDROME FRAGILIDAD	1 MES
	b)	SINDROME CONSTUNTIVO	1 MES

HORA DE DEFUNCIÓN: 10:18:50 horas

FECHA DE DEFUNCION: 07/07.2021

CERTIFICANTE: Dra. JANETEH AMADOR FRANCISCO

CÉDULA: 4731944

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: interrogados y negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA, SECUELAS DE ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Hipertensión arterial sistémica en tratamiento
28-07.2021 10:40Hrs	<p>NOTA DE CONSULTA DE URGENCIA</p> <p>Motivo de consulta: dificultad respiratoria</p> <p>Con antecedente de hipertensión arterial sistémica, secuelas de EVC.</p> <p>Femenino de 80 años acude traído por familiar por referir hipertermia de 24 horas, no cuantificada, anorexia, agregándose dificultad respiratoria el día 07/07/2021 motivo por el cual es traído a hospital 44 zacatipan, a su ingreso se detecta desaturación por lo cual se ingresa a reconversión, se documenta por enfermería ausencia de signos vitales, por lo cual se inicia reanimación sin respuesta favorable, se dictamina hora de defuncion 18:50hrs</p> <p>Con prueba rápida de COVID NEGATIVA EL DIA 07-07-2021.</p> <p>Signos vitales: 0 FC 0, FR 0 TEMP 0 C SAOX 20% sin oxígeno suplementario</p> <p>Dx: sospecha de COVID 19</p> <p>Plan: Ingresa a reconversión; maniobras de reanimación</p> <p>Oxígeno suplementario</p> <p>Ic a medicina interna/ pase a reconversión</p> <p>resucitación hora de defunción 18:50hrs.</p>
07-07.2021 19:00hrs	<p>FECHA DE EGRESO : 07-07.2021 (18:50hrs)</p> <p>Dx Egreso x defunción sospecha COVID 19</p>
CONCLUSION	Ingresa caso plataforma SINOLAVE folio 2022951725, se toma muestra RT

Dirección GOAD, Teléfono



	PCR , con resultado 14-07-2021 con muestra insuficiente sin resultado se rectifican 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: Parte I	
	A) Sospecha de Covid	24 horas
	B)	
	C)	
	PARTE II	
	Síndrome fragilidad	1 mes
	Síndrome consuntivo	1 mes

Elaboro:  
Dra. Patricia Cárdenas Moreno  
Coord. Vig Epidemiológica  
Matricula 11536586

