



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	Hipertension arterial sistémica en tratamiento
28-07.2021 10:40Hrs	<p>NOTA DE CONSULTA DE URGENCIA Motivo de consulta: dificultad respiratoria Con antecedente de hipertension arterial sistémica, secuelas de EVC. 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 defuncion18:50hrs Con prueba rápida de COVID NEGATIVA EL DIA 07-07-2021. Signos vitales: 0 FC 0, FR 0 TEMP 0 °C SAOX 20% sin oxígeno suplementario Dx: sospecha de COVID 19 Plan: Ingresa a reconversión; maniobras de reanimación Oxigeno suplementario Ic a medicina interna/ pase a reconversión resucitación hora de defunción 18:50hrs.</p>
07-07.2021 19:00hrs	FECHA DE EGRESO : 07-07.2021 (18:50hrs) Dx Egreso x defunción sospecha COVID 19
CONCLUSION	Ingresar caso plataforma SINOLAVE folio 2022951725, se toma muestra RT

Dirección COAD, Teléfono



	PCR , con resultado 14-07-2021con 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