

TAMAZUNCHALE, SAN LUIS POTOSÍ A 31 DE JULIO 2020

Asunto: RESUMEN DEFUNCIÓN

DR. ENRIQUE TEJADA GIJÓN
DIRECTOR DEL HOSPITAL COMUNITARIO TAMAZUNCHALE
CARRETERA TAMAZUNCHALE SAN MARTIN
EJIDO LA PITAHAYA, TAMAZUNCHALE, S.L.P

ATN
DRA. PERLA MARÍA MARTÍNEZ JUÁREZ
COORDINADORA MEDICO

Presente:

Paciente AGUSTÍN ACOSTA de 73 años de edad, ocupación vigilante con domicilio en calle Nicolás bravo 253 TAMAN, Tamazunchale, S.L.P el cual es traído al servicio de urgencias con hora de atención 16:15 horas por presentar dificultad respiratoria, tos no expectorante, contando con los siguientes Signos vitales fc:128x', fr41x', ta 72/50, t°36.4, sato2 82%, sin antecedente de vacuna para covid 19, se realiza prueba rápida para covid 19 con resultado positivo, se toma muestra para PCR con resultado y envió pendiente, inicia su padecimiento actual hace 3 días con tos sin expectoración, ataque al estado general, el día 29/07/2021 se agrega polipnea, dolor abdominal, anosmia, disgeusia, a la exploración física se encuentra orientado con disnea de pequeños esfuerzos, taquicardia, polipnea, malestar general, tórax con campos pulmonares con estertores y sibilancias, con hipoventilación generalizada se coloca oxígeno suplementario a 10 litros por minuto saturando a 91%, a las 20:00hrs exploración física paciente suporoso, habla no entendible, quejumbroso, regular estado hídrico, afebril, cráneo normocéfalo, ojos simétricos pupilas hipoactivas, narinas permeables, cuello sin adenopatías, tórax simétrico campos pulmonares hipoventilados con estertores y sibilancias apicales, ruidos cardiacos rítmicos aumentados, abdomen blando depresible, extremidades integrales sin edema ni lesiones, con deterioro de signos vitales a las 21:00h signos vitales ta 60/39 fc42, fr44x't36.5 satO2 56% se documenta descenso brusco de ritmo cardiaco y desaturación pese a aporte de oxígeno con cese de signos vitales a las 21:52.00hrs del día 31 de julio de 2021.

FOLIO DE CERTIFICADO:210849572

FECHA DE DEFUNCIÓN: 31/07/21

HORA DE DEFUNCIÓN: 21:52

DIAGNOSTICOS: APARTADO 1

1-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

2- CASO CONFIRMADO DE COVID 19

ATENTAMENTE

DRA. GLORIA ELIZET BALTIERRA DEL ANGEL
CED.PROF.12043847