



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**DGE**  
DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

**SISVER**  
Sistema de Vigilancia Epidemiológica de  
Enfermedades Respiratorias



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

IMPRESIÓN DE LA CÉDULA DEL PACIENTE  
(28/07/2021 11:24:40)

**DATOS GENERALES**

FOLIO: 2439257664  
 APELLIDO PATERNO: CORTEZ APELLIDO MATERNO: TRINIDAD NOMBRE: PASCUAL  
 CURP: COTP830517HSPRRS FECHA DE NACIMIENTO: 17/05/1983  
 NACIONALIDAD: MEXICANA  
 ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ  
 SEXO: MASCULINO  
 ENTIDAD DE RESIDENCIA: SAN LUIS POTOSÍ MUNICIPIO: TAMAZUNCHALE  
 LOCALIDAD: TAMAZUNCHALE  
 CALLE:FRANCISCO JAVIER NUMERO:81  
 ENTRE QUE CALLES:  
 COLONIA: BARRIO SAN MIGUEL C.P.: 483 136 12 14  
 SE RECONOCE COMO INDIGENA?: NO HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA?: NO  
 OCUPACION: CAMPESINOS

**DATOS CLINICOS**

SERVICIO: URGENCIAS ADULTOS

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL: 27/07/2021

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: 24/07/2021

**A PARTIR DE LA FECHA 24/07/2021  
TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?**

INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI
FIEBRE	SI
TOS	SI
CEFALEA	NO
DISNEA	SI
IRRITABILIDAD	NO
DIARREA	SI
DOLOR TORACICO	NO
ESCALOFRIOS	NO
ODINOFAGIA	NO
MIALGIAS	NO
ARTRALGIAS	NO
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI
RINORREA	NO
POLIPNEA	NO
VOMITO	SI
DOLOR ABDOMINAL	NO
CONJUNTIVITIS	NO
CIANOSIS	NO
ANOSMIA	NO
DISGEUSIA	NO
OTRO	NO

**CO-MORBILIDAD:**

DIABETES	SI
EPOC	NO
ASMA	NO
INMUNOSUPRESION	NO
HIPERTENSION	NO
VIH/SIDA	NO
OTRA CONDICION	NO
ENF. CARDIOVASCULAR	NO
OBESIDAD	NO
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	NO
TABAQUISMO	NO
OTROS	NO

DIAGNOSTICO PROBABLE: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

## TRATAMIENTO

DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS HA RECIBIDO ALGUN TRATAMIENTO?*	NO
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIMICROBIANOS?*	SI
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES?*	NO

## ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

TUVO CONTACTO CON OTROS CASOS DE INFLUENZA 2 SEMANAS PREVIAS?\* NO

DURANTE LAS SEMANAS PREVIAS AL INICIO DE LOS SINTOMAS TUVO CONTACTO CON:\*

AVES NO

CERDOS NO

OTRO ANIMAL

REALIZO ALGUN VIAJE ENTRE EL 17 DE JULIO DEL 2021 Y EL 24 DE JULIO DEL 2021?\* NO

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA NO  
ESTACIONAL?:

FECHA DE APPLICACION DE VACUNA ESTACIONAL:

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA NO  
AH1N1?:

FECHA DE APPLICACION DE VACUNA CONTRA INFLUENZA:

## PRUEBA DE ANTÍGENO COVID 19

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: SI

RESULTADO PRUEBA DE ANTIGENO: POSITIVO

## PRUEBA DE LABORATORIO DE PCR

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: NO

## VACUNA COVID-19

RECIBIO VACUNA CONTRA COVID-19?: NO

## EVOLUCION

EVOLUCION: \* CASO GRAVE INTUBADO: SI

DIAGNOSTICO CLINICO DE NEUMONIA: SI