



Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: COSS LOPEZ MARIO ALBERTO

AFILIACION: 1M1951SS

UMF ADSC: UMF 37

DOMICILIO: CALLE PORFIRIO DIAZ SN BARRIO SAN RAFAEL ,TAMAZUNCHALE

DIAGNÓSTICO: NEUMONIA POR COVID 19

CERTIFICADO No: 212248330

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	NEUMONIA POR COVID 19	5 días
	b)		
	c)		
Parte II.	a)		
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 23:00 horas

FECHA DE DEFUNCIÓN: 06.08.2021

CERTIFICANTE: Dr. OCTAVIO MIGUEL FAZ NAVARRETE

CÉDULA: 7815063

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: interrogados y negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial sistémica de varios años; artritis

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Diabetes mellitus tipo 2 de varios años de evolución, hipertensión arterial sistémica de varios años tratado con nifedipino; artritis reumatoide de varios años de evolución.
05.08.2021 18:30Hrs	<p>NOTA DE CONSULTA DE URGENCIA</p> <p>Motivo de consulta: referido de hospital integral por alta voluntaria.</p> <p>Con antecedente diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y artritis reumatoide.</p> <p>Masculino 70 años inicia con dificultad respiratoria de 4 días de evolución, acompañado de artralgias a su llegada, dolor faríngeo, tos seca, cefalea, con prueba rápida de COVID POSITIVA EL DIA 04-08-2021. a su ingreso consiente, tranquilo, orientado en sus tres esferas, Glasgow 15 puntos, presencia de estertores en ambos campos pulmonares, con ligera hiperventilación, abdomen blando depresible, perístasis presente normal, extremidades normales.se ingresa a reconversión, ingresa a reconversión para valoración por medicina interna. Estado de salud grave, pronóstico reservado.</p> <p>Signos vitales: TA: 130/70 FC 94 FR 23 TEMP 36 SAOX 82% sin oxígeno suplementario Glasgow 15 pts. Talla 1.65cm peso 84 kg.</p> <p>Paciente consciente, con evolución tórpida a tratamiento, el cual continua con desaturación pese a apoyo con mascarilla reservorio, desde tempranas horas del día acompañado de taquicardia, el cual presenta parao respiratorio a las 22 horas, sin respuesta a maniobras de resucitación.</p> <p>Dx: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DESCONTROLADA / HIPERTENSION</p>

Dirección CCAD, Teléfono



	<p>ARTERIAL SISTEMICA DESCONTROLADA/ ARTRITIS REUMATOIDE/ COVID 19</p> <p>Plan: Ingresa a re conversión; diuréticos, senosidos, destroxitis, oxigeno suplementario</p> <p>Toma de Bh, Qs, Es, PFH. Tele de tórax</p> <p>Oxigeno suplementario</p> <p>Ic a medicina interna/ pase a re conversión</p>
<p>05-08.2021</p> <p>09:43hrs</p>	<p>Paciente consciente, con evolución tórpida a tratamiento, el cual continua con desaturación pese a apoyo con mascarilla reservorio, desde tempranas horas del día, acompañado de taquicardia, el cual presenta paro respiratorio a las 22:50 horas, sin respuesta a maniobras de resucitación ; hora de defunción 23:00hrs.</p> <p>INDICACIONES MEDICAS</p> <p>Ayuno</p> <p>Dtxx cada 8 hrs con esquema</p> <p>Oxigeno por bolsa reservorio</p> <p>Sol salina 1000 cc IV p/8 hrs</p> <p>Omeprazol 40 mg sc cada 24 hrs IV</p> <p>Ceptriaxona 1g IV cada 12 horas</p> <p>Enoxoparina 40mg en SC cada 12 g horas</p> <p>Nifedipino 30mg Vo cada 12</p> <p>Alopurinol 2 tabletas cada 24 hors VO</p>
<p>06-08-2021</p>	<p>INDICACIONES MEDICAS</p> <p>LIQUIDOS CLAROS</p> <p>Dtxx cada 8 hrs y reportar</p> <p>Oxigeno por bolsa reservorio</p> <p>Sol FISIOLOGICA 1000CC cc IV p/12 hrs</p> <p>METAMIZOL 1 G IV cada 8 horas (en caso de fiebre)</p> <p>Omeprazol 40mg IV cada 24 horas</p> <p>Ceftriaxona 1 grs IV cada 12 horas</p> <p>Levofloxacino 500mg IV cada 24 horas</p> <p>Enoxoparina 40mg SC cada 24 horas</p> <p>Nifedipino 30mg cada 12 horas BVO</p> <p>Alopurinol 100mg cada 24 horas</p> <p>Beclometasona 50mcg 3 disparos cada 8 horas</p> <p>Bromuro de ipatropio 2 disparos cada 8 horas</p> <p>Seretide 2 inhalaciones cada 12 horas</p>
<p>05-08-2021</p> <p>11:02 hrs</p>	<p>Laboratorios BH Hb 15.3 gr, Ht 44.5%, plaquetas 109 X Leucocitos 9.00Xc, neutrófilos 88.5 %, linfocitos 9.4 % QS glucosa 277 X creatinina 1.5 mg TGO 52, TGP 21, ALP 116 ,Bt 0.1 BD 0 BI 0.0 , LDH 651 ck total 45 CK -MB 1 Na 138, K 3.8 ,proteína C reactiva negativo factor</p>
<p>07.08.2021</p> <p>07:07 hrs</p>	<p>FECHA DE EGRESO : 06.08.2021 (7hrs)</p> <p>Dx Egreso x defunción sospecha COVID 19</p>
<p>CONCLUSION</p>	<p>Ingresa caso plataforma SINOLAVE folio 2023412787, se toma muestra RT PCR , con resultado 06-08-2021 POSITIVO , 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:</p>

Dirección OOAD, Teléfono





	Parte I	
	A) Neumonía por CAOVID 19	5 DIAS
	B)	

Elaboro:
Dra. Patricia Cárdenas Moreno
Coord. Vig Epidemiológica
Matricula11536586

