

Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: PELCASTRE LOPEZ LEOPOLDO

AFILIACION: 1M1954SS

UMF ADSC: UMF 37

DOMICILIO: CALLE PORFIRIO DIAZ,SN, COLONIA SAN RAFAEL,TAMAZUNCHALE

DIAGNÓSTICO: NEUMONIA POR SARS-COR-2

CERTIFICADO No: 212248331

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

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	NEUMONIA POR SARS-COR-2	3 días
	b)		
	c)		
Parte II.	a)	DIABETES MELLITUS TIPO 2	40 AÑOS
	b)	HIPERTENSION ARTERIAL	40 AÑOS

HORA DE DEFUNCIÓN: 07:07 horas

FECHA DE DEFUNCIÓN: 07.08.2021

CERTIFICANTE: Dr. ADELAIDO GARRIDO PERALTA

CÉDULA: 6311546

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: interrogados y negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: diabetes mellitus tipo 2 de 40 años de evolución, hipertensión arterial de 40 años de evolución, cardiopatía no especificada.

FECHA	EVOLUCION CLINICA
ANTECEDENTES	Diabetes mellitus tipo 2 de 40 años de evolución tratado con insulina de acción intermedia; hipertensión arterial sistémica de 40 años de evolución tratado con termisartan, suspendido por presión baja, cardiopatía no especificada
04.08.2021 10:00Hrs	<p>NOTA DE CONSULTA DE URGENCIA</p> <p>Motivo de consulta: dolor en piernas</p> <p>Sin antecedentes de importancia</p> <p>Masculino 66 años inicia hace 2 días con dolor en pierna derecha tratado con naproxeno y eritromicina, con presencia de lesiones ulcerativas, con secreción serosa, edema +++, con incapacidad para la deambulaci3n..</p> <p>Signos vitales: TA: 100/50 FC 84 FR 18 TEMP 36 SAOX 94% sin oxígeno suplementario Glasgow 15 pts.</p> <p>Paciente consciente, ubicado en 3 esferas; Glasgow 15 puntos, palidez de tegumentos +++, estado de hidrataci3n su 3ptimo, soplo Holo sist3lico grado II, normo dinámico, campos pulmonares con hipo ventilaci3n bibasal, con estertores gruesos, transmitidos; abdomen globoso a expensas de líquido de ascitis; perístasis presente, con leve dolor generalizado en extremidades, con presencia de edema +++, lesiones ulceradas, con secreci3n serosa, pulsos no valorables por edema.</p> <p>Se realizar prueba rápida de COVID con resultado POSITIVO A SARS-COV-2,ingresa a reconversi3n para valoraci3n por medicina interna.</p> <p>Estado de salud grave, pron3stico reservado.</p> <p>Dx: DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA / HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA CONTROLADA/ DESCAERTAR ERC / PB ANEMIA/ OB HEPOETOPATIA CRONICA/ SOBRE CARGA HIDRICA / PB DERRAME</p>

Direcci3n GDAD, Telf3fono



	<p>PLEURAL / PB NEUMONIA POR SARS-COV-2</p> <p>Plan: Ingres a reconversión; diuréticos, senosidos, destroxitis, oxígeno suplementario</p> <p>Toma de Bh, Qs, Es, PFH. Tele de tórax</p> <p>Oxígeno suplementario</p> <p>Ic a medicina interna/ pase a reconversión</p>
04-08.2021 09:43hrs	<p>Paciente que inicia con desaturacion desde las 3 am; así como hipotensión desde las 22 horas del día 06 .08.2021 , con disminución de Glasgow desde las 3 am, así como bradicardia desde las 3 am; manifestando dificultad respiratoria, intranquilo, presentando paro cardio respiratorio a las 7:00 am con hora de defunción 07:07am.</p> <p>INDICACIONES MEDICAS</p> <p>Ayuno</p> <p>Dtxx cada 8 hrs y reportar</p> <p>Oxígeno por bolsa reservorio</p> <p>Sol salina 250 cc IV p/24 hrs</p> <p>Furosemide 40 mg sc cada 6 hrs IV</p> <p>Espironalactona 25mg cada 12 horas VO</p> <p>Propafenona dosis habitual</p> <p>Clñoerinato delisina 100mg en 100cc sol salina al 09% paera 1 hora cada 8 horas.</p> <p>Paracetamol 1 gr VO cada 8 horas</p> <p>Senosiodos A y B 2 tabletas cada 8 horas</p>
	<p>INDICACIONES MEDICAS</p> <p>Ayuno</p> <p>Dtxx cada 8 hrs y reportar</p> <p>Oxígeno por bolsa reservorio</p> <p>Sol hatmann 250 cc IV p/24 hrs</p> <p>Dopamina 2 amp en 100ml sol fisiológica a 10ml /hora IV</p> <p>Furosemide 40 mg sc cada 6 hrs IV</p> <p>Anmiodarona 100mg cada 12 hrs por sonda nasogástrica</p> <p>Tramadol 50mg en 50 sol fisiológica para 1 hora</p> <p>Lactulosa 10ml cada 8 horas por sonda nasogástrica</p> <p>Hidrocortisona 100mg lv cada 24 hrs</p> <p>Claritromicina tab 500mg cada 12 horas por sonda nasogastrica</p>
04-08-2021 11:02 hrs	<p>Laboratorios BH Hb 10.4gr, Ht 30.8%, plaquetas 60 X Leucocitos 18.90Xc, neutrófilos 92.3%, linfocitos 5.9% QS glucosa 133 X creatinina 5.5 mg TGO 82, TGP 36, ALP 493 ,Bt 5.2 BD 4.6 LDH 238 Na 131, K 3.9 ,Ca 8.4.</p> <p>Prueba rápida de COVID positivo a SARS-COV-2</p>
07.08.2021 07:07 hrs	<p>FECHA DE EEGRESO : 07.08.2021 (7hrs)</p> <p>Dx Egreso x defunción sospecha COVID 19</p>
CONCLUSION	<p>Ingres a caso plataforma SINOLAVE folio 20233387042, se toma muestra RT PCR ,no se cuenta con 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:</p>

	Parte I	
	A) Neumonía por SARS-COV-2 respiratorio 3 DIAS	
	B) Diabetes mellitus tipo 2	40 años
	Hipertensión arterial sistémica	40 años

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

