

Tamazunchale, San Luis Potosí a 27 de Agosto del 2021

Asunto: RESUMEN DEFUNCIÓN

Dr. Enrique Tejada Gijón
Director del Hospital Comunitario Tamazunchale
Presente:

Paciente JULIÁN RUBIO HERNÁNDEZ de 39 años de edad, ocupación tortillero, casado, con domicilio en calle francisco villa 143, localidad papatlaco, tamazunchale, acude el día de hoy 27 de Agosto del 2021 a triage respiratorio a las 17:00 horas, traído por su esposa María Carmen Teodoro Antonio, a la valoración por triage respiratorio, esposa quien refiere antecedentes de diabetes mellitus II de 2 años de evolución e Hipertensión arterial sistémica de 2 años 6 meses de evolución, con mal manejo, indica que el paciente inició su padecimiento el día **17 de Agosto del 2021** con fiebre, tos seca, rrinorea, acude a facultativo el 22 de agosto del 2021 quien inicia tratamiento a base de Beclometasona spray 3 disparos cada 6 horas, ceftriaxona 1 gramo intramuscular cada 24 horas por 5 días, nitasuxaida 1 tableta cada 24 horas por 3 días , dextrometorfano con ambroxol 10 ml cada 6 horas por 5 días, donde el medico indica en la receta acudir a realizar prueba de covid por sospecha clínica, sin mejoría clínica, acude con segundo facultativo el 26/08/2021 quien indica tratamiento a base de vegesic() 2 tabletas cada 8 horas por 5 días, (tukol diabetico) 10 ml cada 8 horas por 7 días, ceftriaxona 1 gramo cada12 horas por 5 días, (yexie) intramuscular cada 12 horas por 5 días, metformina 850mg/glibenclamida 5mg cada 8 horas por 1 mes, si presentar mejoría por lo que acude con tercer facultativo el día de hoy 27 de agosto del 2021, quien indica atención de emergencia al hospital por la gravedad del estado de salud del paciente, aceptando el padre y la esposa del paciente, con diagnósticos de envío:

- 1)síndrome de dificultad respiratoria severa secundaria a covid 19 por clínica
- 2) neumonía adquirida en comunidad
- 3) Cetoacidosis diabética
- 4)diabetes mellitus II en descontrol
- 5) hipertension arterial sistémica

Ingresando a esta unidad, al triage respiratorio a las 17:00 horas con signos vitales fc: 143x'; fr: 48x' ; TA; 90/50 ; T° 38°C; SP02:78% (con aporte de 10 litros de oxígeno con mascarilla reservorio) glicemia capilar 440mg/dl.

Encuentro a paciente inconsciente, Glasgow 3 putos, sin respuesta a estímulos diaforético, cianosis generalizada, palidez en tegumentos, ambas pupilas midriáticas, narinas permeables con saturación de oxígeno a 78%, con apoyo de oxígeno suplementario con mascarilla a 10 lpm., no pléthora yugular, tórax con hipoventilación bilateral, no se aprecian movimientos respiratorios, ruidos cardiacos débiles,

posteriormente nulos, abdomen blando y depresible no datos de abdomen agudo, extremidades integras en extensión sin edema distal, cianosis generalizada.

Paciente presenta paro cardiorrespiratorio a las 17:04 durante exploración física, por protocolo covid 19 no se realiza reanimación cardiopulmonar, se toma electrocardiograma de 12 derivaciones con trazo isoelectrónico, se indica hora de defunción 17:07 horas. Postmortem se realiza prueba antigénica con resultado negativo y prueba PCR en espera de envío.

Se da informes a esposa y padre del finado, esposa refiere se retirara por los documentos, para dicho trámite, quedando en espera el padre del finado.

Hora de defunción: 17:07 horas

Folio de certificado de defunción: pendiente de elaborar por recabación fidedigna de documentos oficiales.

Diagnósticos de Defunción:

I)

- a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 1 dia
- b) CETOACIDOSIS DIABÉTICA 1 dia
- c) CASO SOSPECHOSO DE COVID 19 (U072) 10 dias
- d) NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD (j18) 10 dias

II)

- a) Diabetes mellitus II(e11) 2 años
- b) Hipertension arterial sistémica (i10x) 2 años

ATENTAMENTE

DRA. KAREN BEATRIZ SÁNCHEZ GALÁN

UNE CEDULA PROFESIONAL

12153860