

Tamazunchale, San Luis Potosí a 04 de septiembre del 2021

Asunto: RESUMEN DEFUNCIÓN

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

Paciente JULIO BAUTISTA HERNANDEZ de 62 años de edad, el cual acude el día 27 de agosto de 2021 a solicitar atención médica refiere iniciar su padecimiento el día 20.08.2021 con fiebre no cuantificada, riunorrea, tos, posteriormente el 25.08.2021 se agrega anosmia, disgeusia por lo que acude con facultativo quien inicia manejo a base de azitromicina, dexametasona, bromuro de ipratropio y paracetamol sin presentar mejoría de su padecimiento por lo que acude a realización de prueba antigénica de forma privada la cual se reporta positiva por lo que decide acudir al medio hospitalario. A su llegada con saturación de O<sub>2</sub> de 81% fc 84 x', fr 40x', ta 110/70mmhg, motivo por el cual se decide su ingreso hospitalario, no cuenta con comorbilidades. Se toma rx de torax la cual se aprecia imagen en vidrio despulido, manejado con anticoagulante, oxígeno-terapia a alto flujo, y esteroide con evolución tórpida de su padecimiento., paciente no quiso aplicarse vacuna contra covid-19 solo presenta contra la influenza del año pasado.

Encuentro a paciente inconsciente, Glasgow 5 puntos, 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 plétora yugular, tórax con hipoventilación bilateral, no se aprecian movimientos respiratorios, ruidos cardíacos débiles, posteriormente nulos, abdomen blando y depresible no datos de abdomen agudo, extremidades integrales en extensión sin edema distal, cianosis generalizada

Paciente presenta paro cardiorrespiratorio a las 01:30 hrs no se realiza reanimación cardiopulmonar, se toma electrocardiograma de 12 derivaciones con trazo isoelectrico, se indica hora de defunción.

Folio de certificado de defunción 212251498

Diagnósticos de Defunción:

- a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA 1 día
- b) NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD 10 días
- c) CASO CONFIRMADO DE COVID 19 (U072) 15 días

ATENTAMENTE

DR. ANGEL SANCHEZ PACHECO

UNE CEDULA PROFESIONAL

4941680