



**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  
(08/02/2022 10:49:52)

**DATOS GENERALES**

FOLIO: 24315414202  
 APELLIDO PATERNO: LOREDO APELLIDO MATERNO: HERNANDEZ NOMBRE: MA. MARCIALA  
 CURP: LOHM530703MSPRRR FECHA DE NACIMIENTO: 03/07/1953  
 NACIONALIDAD: MEXICANA  
 ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ  
 SEXO: FEMENINO ESTA EMBARAZADA?: NO  
 ENTIDAD DE RESIDENCIA: SAN LUIS POTOSÍ MUNICIPIO: TAMUÍN  
 LOCALIDAD: SANTA MARTHA  
 CALLE: 5 DE MAYO NUMERO: 20  
 ENTRE QUE CALLES:  
 COLONIA: SANTA MARTHA C.P.: TELEFONO:  
 SE RECONOCE COMO INDIGENA?: NO HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA?: NO  
 OCUPACION: HOGAR

**DATOS CLINICOS**

SERVICIO: URGENCIAS ADULTOS

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL: 06/02/2022

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: 03/02/2022

**A PARTIR DE LA FECHA 03/02/2022  
TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?**

INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI
FIEBRE	SI
TOS	SI
CEFALEA	SI
DISNEA	SI
IRRITABILIDAD	NO
DIARREA	NO
DOLOR TORACICO	SI
ESCALOFRIOS	SI
ODINOFAGIA	SI
MIALGIAS	SI
ARTRALGIAS	SI
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI
RINORREA	SI
POLIPNEA	SI
VOMITO	SI
DOLOR ABDOMINAL	SI
CONJUNTIVITIS	NO
CIANOSIS	SI
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 27 DE ENERO DEL 2022 Y EL 3 DE FEBRERO DEL 2022?: NO

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA NO  
ESTACIONAL?:

FECHA DE APLICACION DE VACUNA ESTACIONAL:

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA NO  
AH1N1?:

FECHA DE APLICACION 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

RECIBIO DOSIS DE REFUERZO CONTRA COVID-19?: NO

## EVOLUCION

EVOLUCION: DEFUNCION

FECHA DE EGRESO: 07/02/2022

FOLIO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION: 212722321

FECHA DE DEFUNCION: 07/02/2022