



RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: 190681608

Nombre: ROSBE RIOS CRUZ

NSS: 0619 91 1863 1M1991OR

Edad: 28 años Sexo: Masculino

Fecha de ingreso: 29/09/20 Fecha de egreso: 04/10/20

Diagnóstico de ingreso: (R57.9) – CHOQUE, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico de egreso: (U07.2) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS COV-2

Se trató de un masculino de 28 años, originario del estado de Tamaulipas, residencia habitual en el municipio de Coxcatlán, San Luis Potosí. Estado civil: unión libre y educación básica completa. Ocupación: Electricista APNP: Habitó en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos de la vivienda. Se desconoce los hábitos alimenticios que practicaba. El Aseo personal y bucal era diario, Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (ninguno). Inmunización: se desconoce. APP: Hipertensión esencial, MIOCARDIOPATIA DILATADA + ICC, ERC V + HD.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: 28/09/20 Sitio de exposición probable: comunitario. Fecha de inicio de síntomas: 28/09/20. Mecanismo de transmisión probable por gotitas respiratorias. **Zoonosis:** convivio con animales doméstico como es el perro. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: ninguno. Cuento con cuatro contactos intradomiciliario que no presentaron síntomas de sugestivos de enfermedad respiratoria viral. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: 30/09/20 y, fecha de notificación al Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica el 30/09/20 con número de folio: 2020867440

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de la extensión covid de urgencias del HGZ No. 6 el día 30/09/20 por presentar desde hace 10 días síntomas de enfermedad respiratoria viral como fue la tos, cefalea, fiebre, dificultad respiratoria. Al ingreso a esta unidad médica con datos clínicos de Insuficiencia respiratoria aguda (J96.9) por lo que se decidió ingresar al área covid del servicio de medicina interna con impresión diagnóstica de sospecha de infección por coronavirus SARS-Cov2 (código CIE-10: U07.1), pb neumonía de origen viral, miocardiopatía dilatada ICC, ERC V + HD. El manejo fue con restricción de líquidos parenterales, oxígeno suplementario a alto flujo, antibióticos de tipo macrolídos (azitromicina), cefalosporina de tercera generación (ceftriaxona) y antiviral (oseltamivir) heparina de bajo peso molecular, inotrópicos y sesión de hemodialisis y solicitud de estudios complementarios de diagnóstico.

El paciente estuvo alrededor de 5 días de estancia hospitalaria. Durante la estancia, presentó datos de deterioro hemodinámico, falla cardiaca a causa de la arritmia cardiaca a despensa de taquicardia supraventricular. 02/10/20 datos de Falla cardiaca, se notifica resultado de la muestra biológica por el laboratorio central de epidemiología (LCE), que emitió el resultado del ensayo diagnóstico para la detección de enfermedad respiratoria viral con identificación final a negativo a SARS COV2. El 04/10/20 presentó paro cardiopulmonar donde se le realizó maniobra cardiopulmonar avanzadas sin tener éxito. A las 18:00 horas con signos clínicos de muerte, por

REPORTE DE DEFUNCIONES
ESTADÍSTICO MENSUAL

lo que se declaró el deceso del C. Rosbe y se procedió a realizar llenado del certificado de defunción con el número de folio 190681608 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| a) Sospecha de coronavirus SARS cov2 | intervalo de 4 días | Código CIE-10: U07.2 |
| b) Insuficiencia respiratoria aguda | intervalo de 12 horas | Código CIE10: J96.0 |

El 04/10/20. El Informe del laboratorio central de epidemiología (LCE), emitió resultado del ensayo diagnóstico para la detección de enfermedad respiratoria viral con Identificación final a NEGATIVO A SARS COV2

2. Resultado de la investigación operativa.

Por lo tanto, al término de esta investigación y con la información disponible se determinó que la causa básica de defunción del C. Rosbe fue por complicaciones por la HAS e ERC.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 190681608 en el formato del anexo 8 (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica) con las siguientes correcciones al apartado 19 del certificado de la defunción como resultado de la investigación epidemiológica:

Parte I

- | | | |
|-------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| a) Cardiomiopatía dilatada | Intervalo de 5 días | Código CIE-10: I42.0 |
| b) Insuficiencia renal crónica, no especificada | Intervalo de 2 años | Código CIE-10: N18.9 |

- Parte II

- | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| o) Hipertensión esencial | intervalo de 10 años | Código CIE-10: I10.X |
|--------------------------|----------------------|----------------------|

ATT E

Dr. Ricardo R. García Lara
MNF - Salud Comunitaria
HGZ No. 6, Cd. Valles.
Matricula: 99259283

(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)