



### RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: 200635326

Nombre: ROBERTO MAYORGA ROBIO

NSS: 4189 73 0375 1M1973OR

Edad: 46 años Sexo: Masculino

Fecha de ingreso: 16/07/20 Fecha de egreso: 16/07/20

Diagnóstico de ingreso: (U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS-COV2

Diagnóstico de egreso: (U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS-COV2

Se trato de un masculino de 46 años, originario del Estado de San Luis Potosí, con residencia habitual en el municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Estado civil: se ignora y educación media superior incompleta. Era obrero APNP: se desconoce dicha información. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combre (-). APP. DM2 de recién diagnóstico.

#### Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 16/07/20 por iniciar su padecimiento hace siete días con datos de malestar general, cefalea, fiebre de 39 gradso, posteriormente se agrego mialgias y hace 3 días datos de dificultad respiratoria. Acudio con medico particular quien realizo BH detectando trombocitopenia mortivo por el cual es tratado como dengue sin realinzar inmunología especifica. Por omisión del personal medico del servicio de urgencias no realizo estudio epidemiológico ni toma de muestra para enfermedad respiratoria viral. En el transcurso del día, se reporto en la nota medica reporta que el paciente cursa datos clínicos de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica pb foco respiratorio. A las 10:10 horas presento un paro cardiopulmonar que amerito el manejo avanzado de la vía aérea y maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzado sin tener éxito y con signos de muerte se declaro el deceso a las 10:10 del 16 de julio de 2020. Po lo que se realizo el llenado del certificado de dfunción con el número de folio 200635325 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

- |                                      |                 |                   |
|--------------------------------------|-----------------|-------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda  | intervalo ----- | Código CIE: J96.0 |
| b) Otras sepsis especificadas        | intervalo ----- | Código CIE: A41.8 |
| c) Sospecha de coranovirus SARS-COV2 | intervalo ----- | Código CIE: U07.2 |

#### - Parte II

Por lo tanto, al termino de esta investigación y con la información disponible se determino que la causa básica de defunción del C. Roberto fue datos de septicemia, no especifica (código del CIE-10: A41.9).

Por ello, se realiza la rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635326 en el anexo 8 (Formato de ratificación o rectifcación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia





GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VÍCARIO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 6  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

epidemiológica) con las siguientes correcciones al apartado 19 del certificado de la defunción como resultado de la investigación epidemiológica:

Parte I

a) Septicemia, no especifica

intervalo de 7 días

código CIE-10: A41.9

ATTE

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

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

