



### RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635328**

Nombre: **J GUADALUPE DÍAZ DE LEÓN REYES**

NSS: **4192 64 0134 2M1961OR**

Edad: **59 años** Sexo: **Masculino**

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

Diagnóstico de ingreso: **(J196.0) – Insuficiencia respiratoria aguda**

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

Se trató de un masculino de 59 años, originario del Estado de San Luis Potosí, con residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación superior completa. Ocupación: supervisión de una empresa **APNP**: Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconoce cuáles eran sus hábitos alimenticios, aseo personal y bucal diario. Tabaquismo (negativo); Alcoholismo (negativo); Cobre (-). **APP: Antecedentes de Obesidad, DM2 e HAS con más de 10 años de evolución.**

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **23/06/20 al 25/06/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **04/07/20**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Contacto intradomiciliario: 1 que en los últimos 7 días no curso con síntomas de Enfermedad respiratoria viral. Fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica* **17/07/20** con número de folio: 2020448932

#### 1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **26 de julio del 2020**, por presentar desde hace 12 días datos clínicos de síntomas de enfermedad respiratoria viral como fue la **tos, cefalea y la fiebre, diarrea y hace 24 horas con datos de insuficiencia respiratoria aguda**. Se decidió ingresarla al área covid del servicio de medicina interna con impresión diagnóstica de **Sospechosa de coronavirus SARS-Cov2 (código CIE-10: U07.2)**. El manejo fue con base a líquidos parenterales, oxígeno suplementario a alto flujo, antibióticos de tipo macrolidos y cefalosporina de segunda generación como fue la cefotaxima, heparina de bajo peso molecular e antihipertensivos de tipo ARA, además de solicitud de estudios complementarios de diagnóstico.

El paciente con un día de estancia hospitalaria. Durante la estancia, con evolución progresiva de deterioro de la función respiratoria. A las 13:38 horas presento **muerte cardiaca súbita (código CIE-10: I46.I)**, sin éxito durante la reanimación cardiopulmonar avanzada. Ya con signos de muerte se declaró el deceso a las 13:18 horas del 16/07/20. Se le realizo el llenado del certificado de defunción con el número de folio: 200635328 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

a) Insuficiencia respiratoria aguda

intervalo de -----

Código CIE 10: J96.0





b) Sospecha de coronavirus SARs-COV2

intervalo de -----

Código CIE10: U07.2

El 16/07/20 El laboratorio molecular del LESP de los Servicios de San Luis Potosí emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-PCR en tiempo real.

## 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 el C. J Guadalupe fue por **COVID-19** (código del CIE-10: **U07.1**) y las complicaciones extra pulmonares que ocasiona la enfermedad. Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presento el paciente están la **obesidad, DM2 y la HAS de larga evolución.**

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 200635328 en el 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) Muerte cardíaca súbita             | intervalo de 10 min         | código CIE-10: I46.1               |
| b) Insuficiencia respiratoria aguda   | intervalo de 24 horas       | código CIE-10: J96.9               |
| c) <b>Neumonía viral por COVID-19</b> | <b>intervalo de 11 días</b> | <b>código CIE-10: J18.9, U07.1</b> |

### Parte II

- |                                 |                      |                      |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| Hipertensión arterial sistémica | intervalo de 10 años | código CIE-10: I10.X |
| Obesidad, no especificada       | intervalo de 10 años | código CIE-10: E66.9 |

ATTE

**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)

