



RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635333**

Nombre: **AVILIO MARTINEZ TORO**

NSS: **4170 49 1363 5M1949PE**

Edad: **80 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **15/07/20** Fecha de egreso: **17/07/20**

Diagnóstico de ingreso: **(U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS-CoV2**

Diagnóstico de egreso: **(J96.9) – Insuficiencia respiratoria, no específica.**

Se trató de un masculino de 80 años, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica incompleta Ocupación: Agricultor. **APNP:** Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconoce cuáles eran sus hábitos alimenticios, aseo personal y bucal, Tabaquismo (desconoce); Alcoholismo (desconoce); Combe (desconoce), esta información no disponible en el expediente médico por omisión del personal de salud. **APP:** Con antecedentes de DM2 y HAS de larga evolución sin especificar en el tiempo de evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **24/06/20 al 26/06/20** 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**. Convivencia: 1 contacto intradomiciliario que no presento síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: **09/07/20** y, fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica el 10/07/20* con número de folio: 2020403108.

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **15 de julio del 2020**, por presentar desde hace 10 días síntomas de enfermedad respiratoria viral como fue . El día 14/07/20 curso datos clínicos de neumonía, no especificada (J18.9)*. Al ingreso esta unidad médica con signos fracos de **Insuficiencia respiratoria aguda (J96.9)***, por lo que se decidió ingresar al área covid del servicio de medicina interna con impresión diagnóstica de **neumonía, no especificada (código CIE-10: J18.9) y 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 macrolídos, cefalosporina de segunda generación (cefotaxima) y antiviral (oseltamivir) heparina de bajo peso molecular y solicitud de estudios complementarios de diagnóstico.

El paciente estuvo alrededor de **tres días** de estancia hospitalaria. Durante su estancia en la área covid, presento manifestaciones hematológicas (linfocitopenia y leucocitosis) y marcadores biológicos involucrados en el **síndrome de tormenta de citocinas asociadas a infección por SARS Cov2** (fecha de registro él 15 de julio del 2020). Se reajusto el tratamiento médico agregando esteroides intravenosos y continuaba con oxigenoterapia a altos flujos de O₂. A pesar del manejo, su evolución fue tórpida. El 17 de julio del 2020 con **distress respiratorio severo agudo (J80.X)***. A las 04:27 horas el deterioro respiratorio fue progresivo que ocasiono paro cardiopulmonar que amerito el manejo avanzado de la vía aérea y maniobras de reanimación cardiopulmonar



avanzada sin tener éxito a la reanimación y ya con signos de muerte se declaró el deceso del C. Avilio a las 04:27 horas del 17 de julio del 2020. Se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio 200635333 con las siguientes causas de defunción:

- **Parte I**

- | | | |
|---|-----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia respiratoria no especificada | intervalo de 24 horas | Código CIE 10: J96.9 |
| b) Neumonía, no especificada | intervalo de 5 días | Código CIE10: J18.9 |

El 14/07/20 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 del C. Avilio fue por complicaciones respiratorias que causado por **COVID-19** (código del CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presento el paciente están la **DM2 (E14.9),* y HAS (I10.X).***

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 200635333 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) Síndrome de distress respiratorio severo | intervalo de 24 horas | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 15 días | código CIE-10: U07.1, 12.9 |

Parte II

- | | | |
|------------------------------------|------------------------|----------------------|
| Diabetes mellitus, no especificada | intervalo de > 10 años | código CIE-10: E14.9 |
| Hipertensión arterial sistémica | intervalo de > 10 años | código CIE-10: I10.X |

A T T 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)

Nota:

* Número del código asignado de la clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud. Decima Revisión, volumen 1. Ginebra, OMS. 1992.