



RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **MARTINEZ AZUA JUAN**

NSS: **4191 60 0085 1M1960OR**

FECHA DE INGRESO: **15/07/2020**

FECHA DE EGRESO: **15/07/2020**

DIAGNOSTICO DE INGRESO: (U07.S) – Sospecha de coranovirus SARS COV - 2

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: **(J96.0) – Insuficiencia respiratoria aguda**

Se trato de un masculino de 60 años, con los siguientes antecedentes de importancia:

- Residente del Rascón municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Casado, con nivel medio superior completa, ocupación productor cañero. Con antecedentes de enfermedades no transmisibles crónicas como hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 diagnosticados hace 4 años bajo el tratamiento con losartan 50 mg cada 12h, insulina glargina 35 UI dia respectivamente.
- **Antecedentes epidemiológicos:** Fecha probable del exposición: 4 de julio del 2020. Dias probable de incubación: 7 días. Sitio probable de contagio: comunitaria Fecha del inicio de la sintomatología: 11/07/2020, fecha de toma de muestra de para COVID-19 15/07/2020 folio SINOLAVE 2020444166 Fecha de resultados positivo de COVID-19: 19/07/2020.

Evolución clínica:

- **15/07/2020:** paciente que acudió al servicio de urgencias referido por la UMF 11 por presentar cefalea, fiebre no cuantificada, mioartralgias, dificultad respiratoria de 4 días de evolución, a su ingreso al servicio orientado con SaO2 al 72% con datos de insuficiencia respiratoria, se inicia manejo con soluciones parenterales, inhibidor de la bomba de protones, cefalosporina de 3^a gen., macrólido, corticoesteroides, antipiréticos, esquema de insulina, además de realización de estudios de laboratorio y gabinete
- **16/07/2020:** Cursa el 2º. día de estancia hospitalaria en área covid (servicio de medicina interna) hemodinámicamente estable a la exploración física con campos pulmonares con crepitantes bilaterales y SaO2 al 90% con O2 suplementario. Se reportan laboratorios con leucocitosis, neutrofilia y linfopenia leves, reactantes de la fase aguda elevados. Se reporta como grave.
- **17/07/2020:** Cursa el 3er. día en estancia hospitalario en condiciones estables, persistencia de datos de dificultad respiratoria con saturación al 95% en decúbito prono, cuenta con radiografía de tórax con datos de infiltrados bilaterales.
- **18/07/2020:** 4º. Día de evolución. Paciente inquieto intolerante a la posición en prono, con datos de distres respiratorio, se mantiene con manejo a base de antibioticoterapia, corticoesteroide y oxigenoterapia se reporta con riesgo elevado para VMA
- **19/07/2020:** En su 5º. día, con exacerbación de la dificultad respiratoria secundaria a neumonía grave bilateral, presentando SaO2 de 82 a 88 %, con estertores bilaterales e hipoventilación bibasal, presentando posteriormente deterioro severo, con apneas y pérdida del estado de alerta por lo cual se decide realizar maniobras de reanimación avanzada sin éxito presentando asistolia, por lo que se dictamina muerte a las



15:10hr del día 19/07/2020 con el número de folio de certificado de defunción 200635342 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I
 - a) Insuficiencia Respiratoria Aguda
 - b) Neumonía viral no especificada
 - Parte II
 - o) Diabetes mellitus tipo 2
 - o) Hipertensión Arterial
- | | | |
|--|----------------------|-------------------|
| | intervalo de 2 horas | Código CIE: J96.0 |
| | intervalo de 10 días | Código CIE: J129 |
| | intervalo de 4 años | Código CIE: E119 |
| | intervalo de 4 años | Código CIE: I10.X |

Por lo consiguiente, se hace **la rectificación** de las causa de defunción correspondiente al anexo 8, con los siguientes diagnósticos:

- Parte I
 - a) **Asistolia**
 - b) **Síndrome de distres respiratorio agudo**
 - c) **Neumonía viral, COVID-19**
 - Parte II
 - o) Diabetes mellitus tipo 2
 - o) Hipertensión Arterial
- | | | |
|--|---------------------|-------------------|
| | intervalo de 25 min | Código CIE: |
| | intervalo de 4 días | Código CIE: J80.X |
| | intervalo de 9 días | Código CIE: U07.1 |
| | intervalo de 4 años | Código CIE: E119 |
| | intervalo de 4 años | Código CIE: I10.X |

La causa básica de la defunción: **COVID 19 con código CIE: U07.1**. En este caso, los factores atribuibles a la mortalidad por enfermedad respiratoria viral por COVID 19 fueron la hipertensión arterial sistémica y la diabetes mellitus tipo 2.

A T T E

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