



RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **MARTINEZ BALDERAS REYNALDO**

NSS: **4198 79 1441 1M1979OR**

FECHA DE INGRESO: **10/07/2020**

FECHA DE EGRESO: **19/07/2020**

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

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (R651) – Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso, con
con falla orgánica

(N179) – Insuficiencia renal aguda, no especificada

Se trato de un masculino de 41 años, con los siguientes antecedentes de importancia:

- Residente del ejido Crucitas municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Casado, escolaridad secundaria terminada, ocupación productor cañero. Niega enfermedades cronicodegenerativas y alergicos.
- **Antecedentes epidemiológicos:** Sitio probable de contagio: comunitaria. Fecha del inicio de la sintomatología: 05/07/2020, fecha de toma de muestra para COVID-19 10/07/2020 folio SINOLAVE 2020410915 Fecha de resultados positivo de COVID-19: 14/07/2020.
- **Evolución clínica:**
 - **10/07/2020:** acudió a valoración al servicio de urgencias por presentar síntomas de infección respiratoria caracterizado por tos, fiebre dolor torácico además de disnea de medianos esfuerzos, anosmia y disgeusia por lo que se decide su ingreso para tratamiento intrahospitalario a base de soluciones parenterales, oxigenoterapia, macrolidos, cefalosporina 3 a. gen. Antiviral, corticoesteroides y realización de estudios complementarios.
 - **11/07/2020:** 1er. día de estancia hospitalaria en área covid (servicio de medicina interna) continua con datos de infección de vías respiratorias bajas, caracterizado por tos, fiebre, hipoventilación y estertores bilaterales. Se reporto con elevación considerable de las cifras de glucemia central pb secundario a esteroide IV. Se reporta paciente grave.
 - **12/07/2020:** Cursa el 2º. día en estancia hospitalario en condiciones regulares sin cambios evidentes con respecto a día previo.
 - **13/07/2020:** 3 er. Día de evolución, paciente en condiciones estables, continua con disnea de medianos esfuerzos a la deambulación, saturando al 98% sin O2, con estertores bilaterales e hipoventilación bibasal. Laboratorios con hemoconcentración, leucocitos en parámetros normales con neutrofilia, aun persistencia de la hiperglucemia.
 - **14/07/2020:** En su 4º. día, paciente con deambulación acompañado de disnea de medianos esfuerzos saturando al 88% sin O2 suplementario se reporta laboratorios con hiperglucemia, disminución de los azoados y los tiempos de coagulación se reporta paciente grave.



- **17/07/2020:** 5º. Día de estancia intrahospitalaria, el paciente con evolución desfavorable, con datos de deterioro neurológico, hiperkalemia, datos de síndrome urémico y acidosis se reporta muy grave con alta probabilidad de apoyo ventilatorio.
- **18/07/2020:** 6º. Día paciente con evolución tórpida, con aumento del deterioro neurológico que lo llevo a estado de coma probable a encefalopatía urémica a descartar EVC trombótico, ya sin condiciones para tratamiento sustitutivo renal ni de ventilación mecánica por evolución desfavorable.
- **19/07/2020:** 7º. Día intrahospitalario de paciente con deterioro neurológico de 2 días de evolución acompañado de cuadro neumónico el cual lo llevo a falla renal y choque séptico sin respuesta a tratamiento médico, se enteró de las condiciones del paciente a familiar esposa no aceptando maniobras de reanimación avanzada. Por dichas condiciones ya mencionadas presenta paro cardiorespiratorio a las 16:00 hr dictaminando la muerte. Folio de certificado de defunción 200635343

- Parte I

- | | | |
|--|---------------------|------------------|
| a) Insuficiencia renal aguda no especificada | intervalo de 4 días | Código CIE:N179 |
| b) Choque séptico | intervalo de 4 días | Código CIE:R572 |
| c) Neumonía no especificada | intervalo de 9 días | Código CIE: J189 |

- Parte II

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

- Parte I

- | | | |
|--|---------------------|------------------|
| d) Insuficiencia renal aguda no especificada | intervalo de 4 días | Código CIE:N179 |
| e) Choque séptico | intervalo de 4 días | Código CIE:R572 |
| f) Neumonía, por COVID-19 | intervalo de 9 días | Código CIE:U07.1 |

- Parte II

La causa básica de la defunción: 200635343 **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 neumonía viral secundaria

A T T E

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