



RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **ZAMORA CRUZ CRESCENCIO**

NSS: 4162 33 1262 5M1933PE

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

DIAGNOSTICO DE INGRESO: (J189) – Neumonía, no especificada

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (J960) – Insuficiencia respiratoria aguda

Se trato de un masculino de 86 años, con los siguientes antecedentes de importancia:

Residente del municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Casado, sin escolaridad religión desconocida, ocupación pensionado. Contaba con antecedentes patológicos de diabetes mellitus tipo 2 de 43 años de evolución e hipertensión arterial de 20 años de evolución en tratamiento médico con insulina glargina, acarbosa, losartan, amlodipino, respectivamente. Epilepsia en tratamiento con fenitoína. Hipotiridismo en manejo con levotiroxina, ansiedad y depresión en tratamiento con clonazepam, citalopram. Antecedentes quirúrgico de plastia inguinal derecha, RTUP y fractura de cadera derecha. Alergias a ASA

Antecedentes epidemiológicos: Sitio probable de contagio: comunitaria Fecha del inicio de la sintomatología: 18/07/2020, fecha de toma de muestra para SARS-CoV2 19/07/2020 folio SINOLAVE 2020459561. Fecha de resultado positivo de COVID-19: 24/07/2020.

- Evolución clínica:

- **19/07/2020:** El paciente acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6, traído por ambulancia en compañía de su hijo por haber iniciado el dia 18 de julio 2020 con disnea, diaforesis. A su ingreso al servicio con estado somnoliento, disnea, diaforesis, palidez de tegumentos, con hipoventilación y presencia de estertores roncantes diseminados saturando al 73% por lo que se decide ingreso a area COVID, iniciando manejo con doble esquema de antibiotico (cefalosporina de 3^a. Gen. Y macrólido), esteroides IV, antiviral, enoxaparina y antipireticos.

- El paciente continuo con una evolución tórpida en el transcurso del día, con franco deterioro del patrón respiratorio e inestabilidad hemodinámica que amerito manejo avanzado de la vía área y maniobras de reanimación cardiopulmonar avazando sin tener éxito, por ello a las 15:56 horas ya con signos de muerte se certifico la defunción a las 15:56 horas del día 19/09/20 con el folio del certificado de defunción 200635345 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------|
| a) Insuficiencia respiratoria aguda | intervalo de 2 días | Código CIE: J96.0 |
| b) Neumonía no especificada | intervalo de 2 días | Código CIE: J18.9 |

- Parte II

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------|
| o) Diabetes mellitus tipo 2 | intervalo de 43 años | Código CIE: E11.7 |
| o) Hipertensión esencial (primaria) | intervalo de 20 años | Código CIE: I10.X |



El **24/07/20** 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.

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyó** que la causa básica de defunción del paciente fue **Neumonía por COVID-19 (Código CIE-10: U07.1)**. Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-CoV2 que tenía el individuo está la DM2 y la HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635345** con las siguientes correcciones al apartado 19 del certificado de la defunción, según el formato del **anexo 8** (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica): ún el anexo 8:

Parte I

- | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|
| a) Insuficiencia respiratoria aguda, no especificada | intervalo de 2 horas | código CIE-10: J96.9 |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 8 días | código CIE-10: J18.9, U07.1 |

Parte II

- | | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| Hipertensión arterial sistémica | intervalo de 20 años | código CIE-10: I10.X |
| Diabetes mellitus tipo 2 | intervalo de 43 años | código CIE-10: E11.7 |

A T T E

Dr. Gastón Espinoza Reyna
Medico Familiar
UMF No. 3, Cd. Valles.
Matricula: 98250638
(Revisión)


Dr. Ricardo R. García Lara
MNF – Salud Comunitaria
HGZ No. 6, Cd. Valles.
Matricula: 99259283
(Validación y dictamen de la información)