



RESUMEN CLÍNICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **AGUILAR BANDA J. MARGARITO** NSS: **4175 54 0275 5M1954PE**

FECHA DE INGRESO: **20/07/2020**

FECHA DE EGRESO: **21/07/2020**

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

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (J960) – Insuficiencia respiratoria aguda

Se trató de un masculino de 65 años, estado civil casado, residente de Ciudad Valles, San Luis Potosí, pensionado, escolaridad primaria incompleta. Antecedente de enfermedades cronicodegenerativas como lo son diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial de 12 y 10 años de evolución respectivamente en control con glibenclamida 5 mg cada 24h y nifedipino 30 mg cada 24h.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **09/07/20 a 10/07/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **18/07/20**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Convivencia: convivió con 1 contacto intradomiciliario sin síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: **20/07/20** y, fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica* el **23/07/20** con número de folio: 2020487476

1. Evolución clínica

Acude a valoración por un día de evolución de dificultad respiratoria negando fiebre o tos agregadas. Al ingreso al servicio con disnea, dificultad respiratoria, a la exploración física con estertores bilaterales saturando al 64% por lo que se decide ingreso a piso COVID, donde progreso con deterioro respiratorio el cual evoluciona a paro cardiorrespiratorio requiriendo maniobras de reanimación avanzada sin resultado favorable, motivo por el cual se dictamina muerte a las 03:00hr del día 21/07/2020, notificando en el certificado de defunción con folio 200635501, con los siguientes diagnósticos:

- Parte I

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| a) Insuficiencia respiratoria aguda | intervalo de 24 horas | Código CIE:J960 |
| b) Neumonía viral no especificada | intervalo de 48 horas | Código CIE:J129 |

- Parte II

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|
| ○ Hipertensión arterial sistémica | intervalo de 12 años | Código CIE:I10X |
| ○ Diabetes mellitus tipo 2 | intervalo de 10 años | Código CIE:E117 |

El **28/07/20** 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 de la C. J. Margarito fue a consecuencia de la complicación pulmonar que ocasiona **COVID-19 (U07.1)**.* Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presentó el paciente está la hipertensión arterial sistémica y diabetes mellitus tipo 2.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio 200635501 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) Insuficiencia respiratoria aguda, no especificada | intervalo de 38 min | código CIE-10: J96.9 |
| b) COVID-19 | intervalo de 5 días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| I. Hipertensión arterial sistémica. | intervalo de 12 años | código CIE-10: I10.X |
| II. Diabetes mellitus tipo 2 | intervalo de 10 años | código CIE-10: E11.7 |

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.

