



RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **JOSE LUIS HERNANDEZ ANA**

NSS: **0215 85 5817 4M1947OR**

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

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

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

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (U07.S) – Sospecha de coronavirus SARS COV - 2

(J960) – Insuficiencia respiratoria aguda

Se trato de un masculino de 73 años, con los siguientes antecedentes de importancia:

- Residente del municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Se desconoce estado civil, escolaridad primaria terminada, ocupación desconocida. Antecedente de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial de larga evolución, antecedente de alergia a paracetamol.

- **Evolución clínica:**

- **20/07/2020:** Se trato de paciente masculino de 73 años que fue trasladado a urgencias de esta unidad medico por ambulación del Hospital General Cd. Valles con diagnostico de sospecha de COVID-19. Se le realizó toma de exudado faríngeo y nasofaríngeo previamente con tamizaje para SARS CoV-2 el día 19/07/2020 en el Hospital General de Cd. Valles con resultado POSITIVO a SARS-COV2 emitido por el LESP S.L.P el día 24/07/2020 bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

A su ingreso paciente con insuficiencia respiratoria saturando al 77 % por lo que se inicia manejo médico a base de doble esquema de antibioticos (ceftriaxona y macrolidos),inhibidorde bomba de protones, heparina de bajo peso molecular, antiviral y antipirético, y apoyo con oxígeno por mascarilla sin adecuada evolución en el transcurso de las horas presentando de manera súbita paro cardiorespiratorio sin respuesta a maniobras de reanimación avanzada. Se dictamina muerte el día 20/07/2020 a las 20:06 hr registrándose en certificado de defunción con folio 200635509 con los siguientes causas de defunción:

- Parte I

- a) Insuficiencia respiratoria
- b) Probable SARS CoV-2

intervalo de ?
intervalo de ?

Código CIE:J960
Código CIE:U072

- Parte II





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

- Parte I

c) Insuficiencia respiratoria, no especificada	intervalo de ?	Código CIE: J960
d) COVID-19	intervalo de ?	Código CIE: U071

- Parte II

o Diabetes mellitus tipo 2	intervalo de ?	Código CIE: E119
o Hipertension esencial (primaria)	intervalo de ?	Código CIE: I10X

A T T E

Dr. Gastón Espinoza Reyna

Médico Familiar
HGZ No. 6, Cd. Valles.
Matricula: 98250638

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

(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)

