



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 coranovirus SARS COV - 2

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (U07.S) – Sospecha de coranovirus 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 teminada, 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 insuficienci respiratoria saturando al 77 % por lo que se inicia manejo médico a base de doble esquema de antibioticos (ceftriaxona y macrolidos),inhibidor de bomba de protones, heparina de bajo peso molecular, antiviral y antipirético, y apoyo con oxígeno por mascarilla sin adecua evolución en el trascurso 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 intervalo de ? Código CIE:J960
 - b) Probable SARS CoV-2 intervalo de ? 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. 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)