



Ciudad Valles, San Luis Potosí, a 25 de septiembre 2020.

## RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **JORGE OCEJO TREJO**

NSS: **4169 43 1024 5M1943PE**

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

FECHA DE EGRESO: **28/07/2020**

DIAGNOSTICO DE INGRESO: (U072) – Sospecha de coronavirus SARS CoV-2

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (J189) – Neumonía no especificada

(J96.0) – Insuficiencia respiratoria aguda

**Se trato de un masculino de 77 años**, con los siguientes antecedentes de importancia:

Residente del municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Casado, con escolaridad primaria terminada, religión desconocida, ocupación jubilado. Contaba con antecedentes patológicos de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial de larga evolución en regular control.

- **Antecedentes epidemiológicos:** Sitio probable de contagio: comunitaria Fecha del inicio de la sintomatología: 15/07/2020, fecha de toma de muestra para SARS-CoV2 19/07/2020 folio SINOLAVE 2020459916. Fecha de resultados positivo de COVID-19: 24/07/20.
- **Evolución clínica:**
  - **19/07/2020:** El paciente acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6, por haber iniciado el día 15 de julio con presencia de dificultad respiratoria la cual se exacerbo, al ingreso al servicio sin compromiso neurológico, polipneico, saturando al 62 % mejorando posterior al uso de O2 por puntas nasales.
  - **20/07/2020:** Cursa el 2º. día de estancia hospitalaria ya con reporte de laboratorios con reactantes de la fase aguda elevados además de los azoados, compatible con tormenta de citocinas en fase 3 indica inhibidor IL-6
  - **21/07/2020:** 3 er. Día de evolución se encuentra con persistencia de saturaciones bajas y se inicio tocilizumab
  - **22/07/2020:** paciente con cuadro de neumonía continua con desaturaciones y taquipneico ya con datos de falla renal, se notifica riesgo de necesidad de orointubación.
  - **23/07/2020:** paciente en malas condiciones generales cursando con neurmonia grave, actualmente desorientado, con laboratorio con leucocitosis marcadores dela fase agua aun elevados. A pesar de la administración a altos flujos de oxigeno continua con Sao2 de 86%.
  - **25/07/2020:** continua con evolución desfavorable, ya con datos de compromiso neurológico, con afasia global pobre respuesta a estuimulos dolorosos.
  - **26/07/2020:** 7º. Dia de estancia hospitalaria paciente en malas condiciones generales neurológicamente con evoucion desfavorable a corto plazo.
  - **27/07/2020:** se reporta paciente con encefalopatía multiactorial, hipotenso y datos de falla renal, se repora radiografía con infiltrados bilaterales.

- **28/07/2020:** paciente que continua con cifras de saturación a la baja, se decide manejo avanzado de la vía aérea presentando paro cardíaco se realizan maniobras de reanimación sin éxito se dictamina defunción a las 14:00 registrandose fallecimiento en certificado de defunción con folio 200635617. Con los siguientes causas de defunción:
- Parte I
- |                                      |                      |                   |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda  | intervalo de 10 días | Código CIE: J96.0 |
| b) Neumonía no especificada          | intervalo de 10 días | Código CIE: J18.9 |
| c) Sospecha de coronavirus SARS CoV2 | intervalo de 10 días | Código CIE: U072  |
- Parte II
- |                            |                     |                   |
|----------------------------|---------------------|-------------------|
| o Diabetes mellitus tipo 2 | intervalo de ? años | Código CIE: E14.9 |
| o Hipertensión arterial    | intervalo de ? años | Código CIE: E20.9 |

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

- |    |                                  |                       |                   |
|----|----------------------------------|-----------------------|-------------------|
| -  | Parte I                          |                       |                   |
| a) | Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 96 horas | Código CIE: J96.0 |
| b) | Neumonía viral, COVID 2019       | intervalo de 9 días   | Código CIE: U07.1 |
| -  | Parte II                         |                       |                   |
| o  | Diabetes mellitus tipo 2         | intervalo de ? años   | Código CIE: E14.9 |
| o  | Hipertensión arterial            | intervalo de ? años   | Código CIE: E20.9 |

La causa básica de la defunción: **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 hipertensión arterial sistémica, diabetes mellitus tipo 2 .

ATTE

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

**Dr. Gastón Espinoza Reyna**  
**Médico Familiar**  
**Mat.98250638**