



RESUMEN CLINICO

Nombre: JOSE ANGEL NUÑEZ FLORES

NSS: 4113 92 2923 4M1960OR

Edad: 60 años Sexo: Masculino

Fecha de ingreso: 31/07/2020 Fecha de egreso: 03/08/2020

Diagnóstico de ingreso: (U07.2) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2

Diagnóstico de egreso: (U07.2) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2

Se trata de **masculino** de 60 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: unión libre y educación básica incompleta. La ocupación: Desempleado. **APNP:** Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconoce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP.** HAS y DM2 de larga evolución, ya en tx. sustitutivo con Hemodialisis por IRC estadio V.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **16/07/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **23/07/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto.** Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **ninguno.** Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: 31/07/2020 con folio SINOLAVE: 2020536424.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6, refiriendo 3 días de evolución con dificultad respiratoria además fiebre. A la EF. CsPs con presencia de estertores crepitantes bilaterales de predominio basal, por lo que se decide ingreso al área COVID.

Durante su hospitalización presenta datos de inflamación con PCR 569, DHL 853, ademáshiperglucemia de 800mg/dl , requirió solo oxígeno suplementario, sin embargo nunca se alcanzó los niveles optimos de oxigenación.

El paciente continuo con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 16:00 hr del día 03/08/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200635646 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I
 - a) Neumonía Viral intervalo de 03 Días Código CIE-10: J12.9
 - b) Sospecha de Coronavirus intervalo de 03 Días Código CIE-10: U07.2
- Parte II
 - a) Enfermedad Renal Crónica intervalo de 02 años Código CIE-10: N18.9



El **06/08/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por **SARS-COV2** que presento el paciente esta la **HAS y la DM2** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635646** 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):

Parte I

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| a) Síndrome de distres respiratorio agudo | intervalo de 03 Días | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 10 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus no Insulinodependiente | intervalo de 02 años | código CIE-10: E10.2 |
| Con complicaciones renales | | |
| Hipertensión Arterial Sistémica | intervalo de 05 años | código CIE-10: I10.X |

ATT E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES
Médico General en apoyo a Epidemiología
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí
Matrícula: 99257921