



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **CELESTINO NAVARRO CAZARES**

NSS: **4192 64 0083 5M1964PE**

Edad: **56 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **01/08/2020**

Fecha de egreso: **03/08/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(J96.0) – INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Se trata de **masculino** de 56 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **El Naranjo**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica incompleta. La ocupación: Campesino. **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.

**Antecedentes epidemiológicos**: Fecha de exposición probable: **21/07/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **28/07/2020** 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: 02/08/2020 con folio SINOLAVE: 2020544348.

### Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6, refiriendo 8 días de evolución, inicia con escalofríos, hiporexia, posteriormente presenta disnea a medianos esfuerzos. A la EF. SPO2 87%, con marcada dificultad respiratoria, CsPs con presencia de estertores subcrepitantes bilaterales de predominio basal, por lo que se decide ingreso al área COVID.

Durante su hospitalización presenta desaturación hasta 33%, por lo que requirió manejo avanzado de la vía aérea, sin lograr oxigenación óptima.

El paciente continuo con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria a pesar del tratamiento establecido, presenta pérdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 20:25 hr del día 03/08/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200635647 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

- |                                     |                       |                      |
|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 08 Horas | Código CIE-10: J96.0 |
| b) Neumonía Viral, no especificada  | intervalo de 02 Días  | Código CIE-10: J12.9 |
| c) Sospecha de Coronavirus          | intervalo de 02 Días  | Código CIE-10: U07.2 |

#### - Parte II

- |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| a) Diabetes Mellitus | intervalo de 15 años | Código CIE-10: E11.9 |
|----------------------|----------------------|----------------------|





El **05/08/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

Al termino 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. 200635647** 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 08 Horas | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19            | intervalo de 08 Días  | código CIE-10: U07.1 |

#### Parte II

- |                                          |                      |                      |
|------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus no Insulinodependiente | intervalo de 15 años | código CIE-10: E11.9 |
| Hipertensión Esencial (primaria)         | intervalo de 15 años | código CIE-10: I10.X |

ATTE

**Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES**

Médico General en apoyo a Epidemiología  
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí  
Matricula: 99257921

