



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **JOSE HUMBERTO OHM LEDESMA**

NSS: **4172 39 0062 5M1939PE**

Edad: **81 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **07/08//2020**

Fecha de egreso: **07/08/2020**

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

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

Se trato de **masculino** de 81 años de edad, originario del Estado de Michoacán, residencia habitual en el municipio de **Tamuín**, San Luis Potosí. Estado civil: viudo y educación básica completa. La ocupación: Pensionado. **APNP**: Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP**. Se desconoce.

**Antecedentes epidemiológicos**: Fecha de exposición probable: **31/07/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **07/08/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **no**.

### Evolución clínica

Es llevada por su hija al servicio de urgencias del HGZ No. 06, refiriendo que hace una semana sufre caída de su propia altura, se agrega deterioro neuronal así como disnea, dificultad para deglutir alimentos y pérdida del control de esfínteres, niega tos o fiebre. A la EF. Desorientado, T° 36.5, dificultad para la comunicación, CsPs con hipoventilación bilateral con crepitantes generalizados, Sat. 70% al aire ambiente, por lo que se decide se ingrese al área de COVID.

Sin embargo en los minutos próximos a su valoración inicial, el paciente continua con evolución tórpida, deterioro de la función neurocardiológica, presenta cifras tensionales bajas además de bradicardia a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 00:44 hr del día 08/08/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200635812 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I
  - a) Sospecha COVID intervalo de 07 Días      Código CIE-10: U07.2
- Parte II
- - a) Contusión Craneal intervalo de 07 Días      Código CIE-10: S09





Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por el **Traumatismo Neurológico** (Código CIE-10: **S09**).

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635815** 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 05 Horas | código CIE-10: J18.X |
| b) Otros Traumatismos y los no especificados<br>de la cabeza | intervalo de 07 Días  | código CIE-10: S09   |

ATTE

**Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES**

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

