



## RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635822**

Nombre: **GAMA MAZON CUTBERTO**

NSS: **4162 40 1292 5M1940PE**

Edad: **80 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **28/07/2020** Fecha de egreso: **09/08/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS CoV-2**

Diagnóstico de egreso: **(U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS CoV-2**

**(J96.0) - Insuficiencia respiratoria aguda**

Se trato de un masculino de 80 años, originario del Estado de San Luis Potosí, con residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación secundaria completa. Ocupación eléctrico. Antecedente de enfermedad pulmonar crónica sec. a tabaquismo crónico.

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **15/07/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **22/07/2020**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **ninguno**. Fecha de notificación al Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica con número de folio: **2020535762 el 29/07/2020 con reporte de resultado positivo el día 05/08/2020**

### Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 29 de julio 2020, por antecedente de adinamia, astenia por lo cual fue valorado con toma de muestra para SARS CoV-2 e ingresado para manejo hospitalario y posteriormente egresado por alta voluntaria volviendo a acudir a dicho servicio el día 08 de agosto por agudización de la dificultad respiratoria, se ingreso a piso de medicina interna con presencia de hipoxemia severa con saturaciones de entre 86 a 90% se manejó con oxigenoterapia a altos flujos además de cefalospirina de 3 a generación, heparina de bajo peso molecular, esteroide.

Durante su primer día de estancia hospitalaria el paciente se encontró en malas condiciones generales, sin tolerar la posición en decúbito prono, al igual que la deambulación.

El día 9 de agosto 2020, súbitamente presentó paro cardiorrespiratorio sin respuesta a las maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzada por lo cual se dictaminó la muerte el día 09/08/2020 a las 04:00 hr registrándose en el certificado de defunción con folio: **200635822** con los siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

a) Insuficiencia respiratoria aguda	intervalo de 19 días	Código CIE 10:J96.0
b) Neumonía no especificada	intervalo de 19 días	Código CIE 10:J18.9
c) Sospecha de coronavirus SARS CoV-2	intervalo de 19 días	Código CIE10: U07.2

#### - Parte II





Por lo tanto, al termino de esta investigación y con la información disponible se determino que la causa básica de defunción fue por las complicaciones de **COVID-19** (código del CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presento el paciente está la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635822** en el anexo 8 (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica) con las siguientes correcciones al apartado 19 del certificado de la defunción como resultado de la investigación epidemiológica:

**Parte I**

- |  |                             |                                    |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| a) Síndrome de distress respiratorio agudo | intervalo de 19 días        | código CIE-10: J80.X               |
| <b>b) Neumonía viral por COVID-19</b>      | <b>intervalo de 19 días</b> | <b>código CIE-10: J18.9, U07.1</b> |

**Parte II**

- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica      intervalo de 10 años      Código CIE 10:J44.9

A T T E

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

**Dr. Gastón Espinoza Reyna**  
Médico Familiar  
Matricula: 98250638

