



RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635826**

Nombre: **MALDONADO NEGRETE VICENTE**

NSS: **4164 48 1341 5M1948PE**

Edad: **72 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **08/08/2020** Fecha de egreso: **10/08/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS CoV-2
(J18.9) - Neumonía no especificada**

Se trata de un masculino de 72 años, con residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación media superior completa. Ocupación pensionado. Antecedente de enfermedad renal crónica sin tratamiento voluntario, HAS y DM2

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **31/07/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **06/08/2020.** Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias.**

Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 08 de agosto 2020, por antecedente de haber iniciado 5 días previos con cuadro de evacuaciones diarreicas de consistencia líquida y posteriormente con presencia de dificultad respiratoria, se negaron otros síntomas respiratorios. Al ingreso poco coperador, con saturación del 80% se decide ingreso a piso de medicina interna bajo tratamiento con cefalosporina de 3^a generación, heparina de bajo peso molecular, ARA II, y realización de laboratorios y estudios de gabinete, los cuales se reportaron el día 9 de agosto con presencia de leucocitosis a expensas de neutrofilia, elevación de los reactantes de la fase aguda y azoados, ademas de trombocitopenia moderada.

El 10 de agosto el paciente presentó una evolución torbida evolucionando a falla respiratoria y cardiaca encontrándose ya sin presencia de pulsos, desaturación grave, se iniciaron maniobras de reanimación cardiopulmonar sin adecuada respuesta, con asistolia se dictaminó la muerte el dia 10 de agosto 2020 a las 11:20 h registrándose en el certificado de defunción con folio: **200635826** con los siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|---------------------------------------|----------------------|---------------------|
| a) Neumonía no especificada | intervalo de 19 días | Código CIE 10:J18.9 |
| b) Sospecha de coronavirus SARS CoV-2 | intervalo de 19 días | Código CIE 10:U07.2 |

- Parte II

- | | | |
|---|---------------------|---------------------|
| o Enfermedad renal crónica etapa 5 | intervalo de 5 años | Código CIE 10:N18.9 |
| o Hipertensión secundaria no especificada | intervalo de 5 años | Código CIE 10:I15.9 |

Por lo tanto, al término de esta investigación y con la información disponible se determinó 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 presentó el paciente insuficiencia renal crónica etapa 5 sin tratamiento sustitutivo

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635826** 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) Neumonía viral por COVID-19 intervalo de 5 días código CIE-10: J18.9, U07.1

Parte II

- Enfermedad renal crónica etapa 5 intervalo de 5 años Código CIE 10:N18.9
 - Hipertensión escencial intervalo de 5 años Código CIE 10:I10.X

ATTE

Dr. Gastón Espinoza Reyna
Médico Familiar
Matricula: 98250638

100

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

(Elaboración, validación del análisis de la información y dictámen de la investigación epidemiológica)