



RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: **HERNANDEZ RIVERA ALFONSO**

NSS: **4988653064 5M1965PE**

FECHA DE INGRESO: **17/08/2020**

FECHA DE EGRESO: **20/08/2020**

DIAGNOSTICO DE INGRESO: (U072) – Sospecha de coronavirus SARS CoV-2
(J81X) – Edema pulmonar.

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (U071) – Covid-19

Se trato de un masculino de 55 años, con los siguientes antecedentes de importancia: residente del municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Estado civil casado, con escolaridad profesional completa, religión desconocida, ocupación pensionado. Antecedente de diabetes mellitus tipo 2 de 10 años de evolución complicada con retinopatía diabética, hipertensión arterial sistémica de larga evolución y enfermedad renal crónica de 5 años de evolución.

Paciente masculino de 55 años de edad que es traído por su familiar al servicio de urgencias del HGZ. 06 al iniciar hace 2 días con dificultad respiratoria, ortopnea, fiebre no cuantificada, fatiga. A su ingreso se realizó exploración física y se reportaron los siguientes hallazgos: tensión arterial 125/67 mmHg, frecuencia cardiaca 93 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 24 ventilaciones por minuto, temperatura 37.6°C. Se auscultaron campos pulmonares hipoventilados con estertores crepitantes diseminados, broncoespasmo, ruidos cardiacos rítmicos de intensidad y frecuencia aumentadas, presencia de edema (+++++) en extremidades, llenado capilar distal conservado. Se inicia tratamiento con líquidos parenterales, inhibidor de bomba de protones, antimicrobianos, anticoagulante, antihipertensivo, diurético, se realiza hisopado nasofaríngeo para detección de SARS CoV-2 laboratorios auxiliares de diagnostico, radiografías de tórax, oxígeno suplementario a 15 litros por minuto con mascarilla bolsa reservorio. Se ingresa a piso de sospechosos covid para observación y tratamiento.

18/08/2020: Durante su primer día de estancia hospitalaria se encontró al paciente bajo sedación con enfermedad renal crónica agudizada, con insuficiencia respiratoria aguda que requirió manejo avanzado de la vía aérea, se auscultan campos pulmonares hipoventilados con estertores crepitantes bibasales. Se tiene resultado de gasometría arterial con PH de 6.94. Se reporta muy grave.

19/08/2020: Se encuentra bajo sedación, con apoyo de aminas vasopresoras y ventilación mecánica asistida. Se reportan laboratorios con elevación de azoados e hiperglicemia, gasometría arterial con pH de 7.15 con persistencia de acidosis severa. Se decide colocación de catéter mahurkar y pasar a sesión de urgencia de hemodiálisis.

20/08/2020: Al tercer día de estancia hospitalaria continúa con evolución tórpida cayendo en paro cardiaco, sin éxito al tratar de reestablecer la circulación espontánea. Por este motivo se declaró su defunción a las 19:00 horas. Notificando su defunción en certificado con folio 200635920 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

a) Insuficiencia respiratoria aguda	intervalo de 2 días	Código CIE: J960
b) Neumonía por virus no especificada	intervalo de 2 días	Código CIE: J129
c) Sospecha de coronavirus SARS CoV-2	Intervalo de 2 días	Código CIE: U072



- Parte II

- | | | |
|----------------------------|----------------------|------------------|
| ○ Enfermedad renal crónica | intervalo de 5 años | Código CIE: N189 |
| ○ Diabetes mellitus 2 | intervalo de 10 años | Código CIE: E119 |

Por lo tanto, al término de esta investigación y con la información disponible, la causa de defunción fue por **Neumonía viral, no especificada, CIE (J129)**. Entre los factores atribuibles a la mortalidad que tenía el paciente son la diabetes mellitus tipo 2 (E11) y la enfermedad renal crónica (189).

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción** del certificado de defunción número **200635920** en el formato del 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) Insuficiencia respiratoria aguda | intervalo de 2 días | Código CIE: J960 |
| b) Neumonía por virus no especificada | intervalo de 2 días | Código CIE: J129 |

- Parte II

- | | | |
|---|----------------------|------------------|
| ○ Enfermedad renal crónica | intervalo de 5 años | Código CIE: N189 |
| ○ Diabetes mellitus 2 con complicaciones oftálmicas | intervalo de 10 años | Código CIE: E113 |

A T T E

Dr. Ricardo R. García Lara

MNF – Salud Comunitaria

HGZ No. 6, Cd. Valles.

Matricula: 99259283