



## RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635921**

Nombre: **ALVARADO OLGUIN ELISEO**

NSS: **4192 75 0149 1M1975SA**

Edad: **45 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **17/08/2020** Fecha de egreso: **21/08/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(U07.1) – COVID-19**

Se trato de un masculino de 45 años, con residencia habitual en Ciudad Valles, municipio de San Luis Potosí. Estado civil: soltero y educación secundaria completa. Ocupación comerciante **Antecedentes de enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal secundario a hipertensión arterial de larga evolución bajo tratamiento a base de losartan, amlodipino, metoprolol, amiodarona**

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **03/08/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **10/08/2020**. 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: **2020610630 el 12/08/2020 con reporte de resultado positivo el día 15/08/2020**

### Evolución clínica

La paciente acude a urgencias del HGZ No.6 IMSS el día 17 de agosto 2020, por presentar dificultad respiratoria, además de fiebre no cuantificada y probable sangrado del tubo digestivo posterior a su ultimo recambio dialítico. Contaba con el antecedente de tamizaje para SARS CoV-2 el día 12 de agosto 2020 con hospitalización de la cual se egreso por alta voluntaria el día 14 del mismo mes.

En este último ingreso, el paciente se encontró quejumbroso, cooperador, con hipoventilación se ingresa bajo manejo con soluciones cristaloideas, antimicrobianos cefalosporina 3 a generación y macrólido, heparina de bajo peso molecular, oxígeno suplementario así como su tratamiento antihipertensivo de base, se solicitan estudios de imagen y de laboratorio estos últimos reportándose posteriormente con anemia grado 1, prolongación de los tiempos de coagulación, hiperazoemia, elevación de los reactantes de la inflamación.

El día 18 de agosto, presenta cuadro de ictericia generalizada, hemodinamiamente con tendencia a la hipotensión, por lo que se solicitan estudios complementarios para descartar enfermedad hepática. El 19 de agosto se reporto hiperbilirrubinemia a expensas de la directa, transaminasas ligeramente elevadas. En los siguientes días de evolución el paciente presento deterioro generalizado continuando con inestabilidad hemodinámica, aun febril, con datos de encefalopatía hepática que lo llevo a presentar paro cardiorespiratorio.

Se dictamina la muerte el día 21 de agosto 2020 a las 15:40 h registrándose en el certificado de defunción con folio: **200635921** con los siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

a) COVID-19

intervalo de 4 días

Código CIE10:U07.1

#### - 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 están la IRC, HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **ractificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635921** 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 4 días        | código CIE-10: J80.X               |
| b) <b>Neumonía viral por COVID-19</b>      | <b>intervalo de 7 días</b> | <b>código CIE-10: J18.9, U07.1</b> |

#### Parte II

- |                                   |                      |                    |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------|
| ○ Insuficiencia renal crónica     | intervalo de 4 años  | Código CIE10:N18.9 |
| ○ Hipertensión arterial sistémica | intervalo de 11 años | Código CIE10:I10.X |

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

