



RESUMEN CLINICO

Nombre: GOMEZ GOMEZ FRANCISCO JOSE

NSS: 4163-39-1019 5M1939PE

Edad: 80 años Sexo: Masculino

Fecha de ingreso: 29/08/20 Fecha de egreso: 31/08/20

Diagnóstico de ingreso: (U071) – COVID-19

Diagnóstico de egreso: (J960) – INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Se trata de **masculino** de 80 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica completa. La ocupación: pensionada. **APNP:** Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconoce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (positivo); Combe (se desconoce.). **APP. negados**

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **11/08/20** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **18/08/20** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto.**

Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: 29/08/20 con folio SINOLAVE: 2020699354

Evolución clínica

Ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **29 de agosto del 2020**, acude por presentar fiebre, dificultad respiratoria, anorexia, de 4 días de evolución; cursa con desnutrición proteicocalorica. Con resultado de laboratorio positivo de COVID-19 el dia 24/08/2020. A la exploración física neurológicamente integral, campos pulmonares con estertores basales bilaterales, precordio sin alteraciones en este momento, abdomen asintomático, extremidades integras y funcionales. Por lo que se decide ingreso a piso de aislados COVID servicio de medicina interna. Cuenta con tomografía pulmonar con datos de vidrio esmerilado bilateral basal. Se inicio manejo con cristaloides además de antibioticoterapia, antiviral, esteroides IV y estudios complementarios de diagnóstico (laboratorios y estudios de gabinete).

La paciente continuo con evolución tórpida, además de somnolencia; deterioro de la función respiratoria a pesar de apoyo con oxígeno suplementario. En las últimas horas con evolución tórpida a pesar del tratamiento establecido y de intubación orotraqueal, con perdida de las funciones vitales siendo dictaminado la muerte a las 12:00 hr del día 31/08/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200638926 con los siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de | Código CIE: J96.0 |
| b) Neumonía no especificada | intervalo de | Código CIE: J189 |
| c) COVID-09 | intervalo de | Código CIE: U071 |



El **22/08/20** El laboratorio molecular del LESP de los Servicios de San Luis Potosí emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-PCR en tiempo real.

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyó** que la causa básica de defunción del paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: U07.1).

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200638926** 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): ún el anexo 8:

Parte I

- | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|
| a) Síndrome de distres respiratorio agudo | intervalo de 8 días | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 13 días | código CIE-10: J18.9, U07.2 |

Parte II

- | | | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|
| Hipertensión arterial súbita | intervalo de 12 años | código CIE-10: I10.X |
|------------------------------|----------------------|----------------------|

A T T E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES
Médico General
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí
Matrícula: 99257921