



RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200638938**

Nombre: **ROGELIO ACUÑA BALDERAS**

NSS: **4169 52 1521 5M1950PE**

Edad: **69 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **05/09/20** Fecha de egreso: **07/07/20**

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

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

Se trató de un masculino de 69 años, originario del Estado de Tamaulipas, residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica completa Ocupación: empleado. **APNP**: Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Con malos hábitos alimenticios, aseo personal y bucal diario, Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (desconoce) esta información no disponible en el expediente clínico. **Inmunización**: se desconoce **APP**: **sin antecedentes crónico no transmisibles**.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **10/08/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **24/08/20**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Cuenta con 5 contactos intra-domiciliarios, el cual 1 es caso positivo de COVID-19. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaringeo y faríngeo: **30/08/20** y, fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica el 30/08/20* con número de folio: 2020701479.

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **05/09/20** por presentar desde hace 10 días síntomas de enfermedad respiratoria viral como fue la **tos, cefalea, fiebre, mialgias y artralgia**. El día 03/08/20 presento **disnea**. Al ingreso a esta unidad médica con datos clínicos de **Insuficiencia respiratoria aguda (J96.9) y síndrome febril**, por lo que se decidió ingresar al área covid del servicio de medicina interna con impresión diagnóstica de infección por **coronavirus SARS-CoV2 (código CIE-10: U07.1)**. El manejo fue con base a líquidos parenterales, oxígeno suplementario a alto flujo, antibióticos de tipo macrolídos, cefalosporina de tercera generación (ceftriaxona) y antiviral (oseltamivir) heparina de bajo peso molecular y solicitud de estudios complementarios de diagnóstico.

El paciente estuvo alrededor de **tres días** de estancia hospitalaria. Durante su estancia, desarrollo **datos de distress respiratorio agudo** clínicos de proceso neumónico sin datos de síndrome de distress respiratorio severo. El 05/09/20 presento manifestaciones hemáticas (linfocitopenia, leucocitosis y trombocitopenia) y elevación de los marcadores biológicos involucrados en el **síndrome de tormenta de citocinas asociadas a infección por SARS Cov2**. Se reajustó el tratamiento médico agregando esteroides intravenosos y continuaba con oxigenoterapia a altos flujos de O₂. A pesar del manejo, lo reportaban grave por la persistencia de la insuficiencia respiratoria y su evolución fue tórpida 24 horas a su deceso. El 07 de septiembre del 2020 se decidió iniciar el manejo avanzado de la vía aérea y soporte ventilatorio mecánico en la modalidad AC, sin embargo, continuo el deterioro progresivo de la función respiratoria que ocasiono arresto cardiaco e inicio de la



reanimación cardiopulmonar avanzada sin tener éxito a la reanimación, ya con signos de muerte se declaró el deceso del C. Rogelio a 12:07 horas del 07 de septiembre del 2020. Se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **200638938** con las siguientes causas de defunción:

- **Parte I**

- a) COVID-19

intervalo de 17 días Código CIE10: U07.1

El **02/09/20**. El Informe del laboratorio central de epidemiología (LCE), emitió resultado del ensayo diagnóstico para la detección de enfermedad respiratoria viral con Identificación final a **SARS COV2**

2. Resultado de la investigación operativa.

Por lo tanto, al término de esta investigación y con la información disponible se determinó que la causa básica de defunción del C. Rogelio fue por complicaciones respiratorias causado por **COVID-19** (código del CIE-10: **U07.1**). No tuvo antecedentes sobre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 200638938 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) Síndrome de distress respiratorio severo intervalo de 5 días código CIE-10: J80.X
b) Neumonía viral intervalo de 7 días código CIE-10: J12.9
c) COVID-19 intervalo de 10 días **código CIE-10: U07.1**

Parte II

Ninguno

A T T E

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

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