



## RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200638940**

Nombre: **ROMUALDO BALDERAS MEDINA**

NSS: **4191 63 0039 1M 1963OR**

Edad: **57 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **10/09/20** Fecha de egreso: **10/09/20**

Diagnóstico de ingreso: **(U07.2) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS COV 2**

Diagnóstico de egreso: **(J96.0) – INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Se trató de un masculino de 57 años, originario del estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: soltero y educación media superior incompleta Ocupación: empleado **APNP**: Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos de la vivienda. Se desconoce cuáles fueron los hábitos alimenticios, de aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce). Inmunización: se desconoce. APP: **Curso con obesidad mórbida (E66.9) e hipertensión esencial (I10.X), DM2 (E14.9) Y DISLIPIDEDEMIA**

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **27/08/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **07/09/20**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. **Zoonosis:** ninguno. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Convivio con tres contactos intradomiciliario que no presentaron síntomas de sugestivos de enfermedad respiratoria viral. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: **10/09/20** y, fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica el 11/09/20* con número de folio: 2020773638.

### 1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de la extensión covid de urgencias del HGZ No. 6 el día 10 de septiembre del año en curso, por cursar desde hace 3 días con síntomas de enfermedad respiratoria viral, tales como fue la . El día 07/09/20 presento **dolor torácico y disnea**. Al ingreso a esta unidad médica con datos clínicos de **Insuficiencia respiratoria aguda (J96.9)** por lo que se decidió ingresar al área de extensión covid con el diagnóstico de sospecha de infección por **coronavirus SARS-Cov2 (código CIE-10: U07.1) y neumonía de origen viral**, donde se inició el manejo con base a líquidos parenterales, oxígeno suplementario a alto flujo, antibióticos de tipo macrolídos (azitromicina), esteroides intravenosos cefalosporina de tercera generación (ceftriaxona) y antiviral (oseltamivir) heparina de bajo peso molecular y solicitud de estudios complementarios de diagnóstico. Sin embargo, presento en forma súbita paro respiratorio que amerito manejo avanzado de la vía aérea y soporte ventilatorio mecánico. Aun así presento inestabilidad hemodinámica que ocasiono paro cardiopulmonar iniciando maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzadas sin éxito. A las 11:57 horas con signos clínicos de muerte, se declaró el deceso del C. Romualdo y se procedió a realizar llenado del certificado de defunción con el número de folio 4191630039 con las siguientes causas de defunción:



- Parte I

- a) Insuficiencia Respiratoria Aguda
- b) Neumonía, no especificada
- c) Sospecha de coronavirus SARS COV2

intervalo de 72 horas      Código CIE-10: J960.0  
intervalo de 10 días      Código CIE10: J18.9  
intervalo de 10 días      Código CIE-10: U07.2

- Parte II

- o) Obesidad, no especificada
- o) Diabetes mellitus tipo 2

intervalo de 20 años      Código CIE-10: E66.9  
intervalo de 20 días      Código CIE-10: E11.9

El **13/09/20**. 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. Gonzalo fue por complicaciones respiratorias causado por **COVID-19** (código del CIE-10: **U07.1**). Entre los factores que contribuyeron a la mortalidad por infección de SARS-COV2 fue la presencia de **la obesidad mórbida, diabetes mellitus y la hipertensión esencial de larga evolución**.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 200638940 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, no especificada      intervalo de 3 días      Código CIE-10: J96.0
- b) Neumonía viral por COVID-19      intervalo de 10 días      código CIE-10: U07.1, J12.9**

- Parte II

- o) Obesidad, no especificada      intervalo de 20 años      Código CIE-10: E66.9
- o) Diabetes mellitus, no especificada      intervalo de 20 años      Código CIE-10: E11.9

A T T E

**Dr. Ricardo R. García Lara**  
MNF – Salud Comunitaria  
HGZ No. 6, Cd. Valles.  
Matrícula: 99259283  
(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)