



RESUMEN CLINICO

Nombre: **MENDEZ SANCHEZ JOSE**

NSS: **4163371200 5M1937PE**

Edad: **83 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **19/09/2020**

Fecha de egreso: **20/09/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(J80.X) – SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO**

(U07.2) – Sospecha de coronavirus SARS CoV-2

Diagnóstico de egreso: **(U07.2) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS CoV-2**

(J80.X) - Síndrome de dificultad respiratoria del adulto

Se trato de José de 83 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 primaria incompleta. **Ocupación:** Pensionado. **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 (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP.** Niega enfermedades crónico degenerativas.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **03/09/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **19/09/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **no**.

Evolución clínica

Paciente masculino de 83 años que acude a urgencias por iniciar el día de hoy con alza térmica de 39°C, dificultad respiratoria, ataque al estado general de salud. A la exploración física se le encontró bradicárdico 41 latidos por minuto, polipneico 38 respiraciones por minuto, hipotenso 70/28 mmHg, alerta, intranquilo, campos pulmonares hipoventilados con estertores gruesos generalizados, saturando 65%. Se decidió su ingreso a piso de medicina interna, área de sospechosos COVID.

Continuó con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria y hemodinámica a pesar del tratamiento establecido. Se le encuentra en cama sensible número 74 sin presentar signos vitales, sin reacción a estímulos verbales y dolorosos por lo que se le brindan maniobras de reanimación cardiopulmonar, sin embargo tras 6 ciclos de reanimación no hay retorno a la circulación espontánea, apoyado con electrocardiograma que reporta trazo isoelectrico se presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminada la muerte a las 00:22 hr del día 20/09/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200639025 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- a) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto
- b) Sospecha de coronavirus SARS CoV-2

intervalo de 8 Horas
intervalo de 3 Días

Código CIE-10: J80.X
Código CIE-10: U07.2





Parte II

a) Secuelas de infarto cerebral

intervalo de 2 años

Código CIE-10: I69.3

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluye** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía viral, no especificada** (Código CIE-10: **J129**). Asociándose a factores que pudieron coadyuvar a incrementar la mortalidad la obesidad.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200639025** 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):

Parte I

a) Insuficiencia Respiratoria Aguda

intervalo de 8 horas

Código CIE-10: J96.0

b) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto

intervalo de 8 horas

Código CIE-10: J80.X

c) Neumonía viral no especificada

intervalo de 3 Días

Código CIE-10: J12.9

Parte II

a) Secuelas de infarto cerebral

intervalo de 2 años

Código CIE-10: I69.3

A T T E

Dr. Ricardo R. García Lara

MNF – Salud Comunitaria

HGZ No. 6, Cd. Valles.

Matricula: 99259283

