



RESUMEN CLINICO

Nombre: **CONSTANTINO RAMOS ALMAZAN**

NSS: **4190 57 0052 5M1957PE**

Edad: **63 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **09/11/2020**

Fecha de egreso: **13/11/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(I634) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2**

Diagnóstico de egreso: **(I461) – MUERTE CARDIACA SUBITA.**

Se trata de **masculino** de 63 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tamasopo**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica completa. La ocupación: Agricultor. **APNP**: Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP**. DM2 de 20 años de evolución, HAS de larga evolución, en tx. sustitutivo con Hemodialisis por IRC.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **26/10/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **03/11/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **ninguno**. Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: 09/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021119020.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir una semana de evolución con debilidad generalizada, acompañado de accesos de tos productiva, astenia, adinamia, se agrega disnea de medianos esfuerzos, saturando a 95% al aire ambiente. A la EF se observa orientado, con palidez de tegumentos, mucosa oral deshidratada, torax con buena mecánica ventilatoria, CsPs con hipoventilación bilateral de predominio basal, sin ruidos agregados, tele de torax con infiltrados bilaterales intersticiales. Por lo anterior se decide ingreso a área de COVID para manejo y seguimiento.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes de respuesta inflamatoria DHL 487, PCR 92, linfopenia severa, además gasométricamente presenta acidosis metabólica, elevación de azoados.

La paciente continuo con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales siendo dictaminado la muerte a las 08:20 hr del día 13/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829013 con las siguientes causas de defunción:





- Parte I

- | | | |
|---|-------------------------|----------------------|
| a) Trombosis Intracardiaca, no clasificada en otra parte. | intervalo de 01 hora | Código CIE-10: I51.3 |
| b) Sospecha de SARS-CoV-2 | intervalo de 02 semanas | Código CIE-10: U07.2 |
| c) Enfermedad Renal Crónica, etapa 5 en Hemodialisis | intervalo de 11 meses | Código CIE-10: N18.0 |
| d) Diabetes Mellitus no especificada, con | | |
| e) otras complicaciones. | intervalo de 20 años | Código CIE-10: E14 |

- Parte II

- | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 20 años | Código CIE-10: I10.X |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|

El **13/11/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

Al termino de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por **SARS-COV2** que presento la paciente esta la **HAS y la DM2** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829013** 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) Síndrome de distres respiratorio agudo | intervalo de 1 hora | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 7 días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus no Insulinodependiente con complicaciones renales | intervalo de 20 años | código CIE-10: E10.2 |
| Hipertensión Arterial Sistémica | intervalo de 20 años | código CIE-10: I10.X |

ATTE

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES
Médico General en apoyo a Epidemiología
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí
Matricula: 99257921

