



RESUMEN CLINICO

Nombre: **GAUDENCIO GARCIA VENTURA**

NSS: **4180 44 0017 5M1944PE**

Edad: **76 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **17/11/2020**

Fecha de egreso: **18/11/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(U07.1) – NEUMONIA VIRAL POR COVID-19**

Diagnóstico de egreso: **(R572) – CHOQUE SEPTICO**

Se trata de **masculino** de 76 años de edad, originario del Estado de Hidalgo, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, 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 desconoce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP**. HAS y DM2 de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Paciente con antec. reciente de 12 días de hospitalización en Área COVID del HGZ 06 por haber cursado con Neumonía Viral secundaria a SARS-CoV-2 y egresado por mejoría clínica el 19/10/2020, Fecha de exposición probable: **28/09/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **05/10/2020** 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: 07/10/2020 con folio SINOLAVE: 2020905987.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir familiar que presenta dificultad respiratoria acompañado de dolor abdominal de inicio súbito, niega fiebre o tos, a la EF paciente postrado en cama, con Sat. 75% al aire ambiente, subiendo a 90% con colocación de oxígeno suplementario con mascarilla reservorio, CsPs con hipoventilación basal bilateral con presencia de sibilancias, por lo que se decide reingreso al área COVID para manejo y seguimiento oportuno.

Al momento de su hospitalización en piso presenta respiración agónica (kussmaul), uso de músculos accesorios de la respiración, tiraje intercostal. En gasometría arterial se aprecia franca acidosis metabólica

El paciente continuo con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria a pesar del tratamiento establecido, presenta pérdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 10:45 hr del día 18/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829019 con las siguientes causas de defunción:





- Parte I

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| a) Choque Septico | intervalo de 10 horas | Código CIE-10: R57.2 |
| b) Sospecha de SARS-CoV-2 | intervalo de 10 horas | Código CIE-10: U07.2 |

- Parte II

- | | | |
|---|--------------|----------------------|
| a) Diabetes mellitus, asociada con desnutrición | intervalo de | Código CIE-10: E12.9 |
| b) Hipertensión Esencial | intervalo de | Código CIE-10: I10.X |

El **09/10/2020** El laboratorio molecular del LCE CDMX 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 el 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. 210829019** 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 12 horas | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 44 días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus no Insulinodependiente | intervalo de 10 años | código CIE-10: E11.9 |
| Hipertensión Arterial Sistémica | intervalo de 10 años | código CIE-10: I10.X |

A T T E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

Médico General en apoyo a Epidemiología
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí
Matricula: 99257921

