



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **ALBERTO TORRES CRUZ**

NSS: **3289 69 5851 1M1969OR**

Edad: **51 años** Sexo: **Masculino**

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

Fecha de egreso: **20/11/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(I469) – PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO**

Se trato de **masculino** de 51 años de edad, originario del Estado de Veracruz, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica completa. La ocupación: comerciante. **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**. HAS y DM2 de larga evolución, ya en tratamiento sustitutivo renal con HD.

**Antecedentes epidemiológicos**: Fecha de exposición probable: **06/11/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **13/11/2020** 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: 17/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021170064.

### Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir 4 días de evolución con astenia, adinamia y odinofagia, el día de ayer se agrega pico febril de 38.3. a la EF con Sat. De 98% al aire ambiente, CsPs ventilados, sin dificultad respiratoria, se documenta desorientación y alteración del lenguaje asi como crisis convulsivas generalizadas. Se decide ingreso a área COVID por el antec. de pico febril.

Durante su hospitalización se le realizan lab. De rutina con presencia de linfopenia asi como PCR de 300, DHL 465. No requirió de apoyo ventilatorio invasivo, solo manejo de oxigeno suplementario mediante puntas nasales, asi como sesiones de Hemodialisis. Además presentó ictericia no especifica, valorado por la especialidad de cirugía general quien sospecha de pble. Obstrucción biliar.

El paciente continuo con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria y neurológica a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 04:25 hr del día 20/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829103 con las siguientes causas de defunción:





- Parte I

a) Choque Septico	intervalo de 24 Horas	Código CIE-10: R57.2
b) Insuficiencia Respiratoria Aguda	intervalo de 48 Horas	Código CIE-10: J96.0
c) Neumonía, no especificada	intervalo de 07 Días	Código CIE-10: J18.9
d) Sospecha de SARS-CoV-2	intervalo de 07 Días	Código CIE-10: U07.2

- Parte II

a) Enfermedad Renal Crónica etapa 5	intervalo de 01 año	Código CIE-10: N18
b) Hipertensión Esencial (Primaria)	intervalo de 01 año	Código CIE-10: I10.X

El **19/11/2020** 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 el paciente esta la **HAS y Enfermedad Renal Crónica** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 2108290103** 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 48 horas	código CIE-10: J18.X
b) Neumonía viral por COVID-19	intervalo de 07 Días	código CIE-10: U07.1

**Parte II**

Enfermedad Renal Terminal	intervalo de 01 año	código CIE-10: N18.0
Hipertensión Arterial Sistémica	intervalo de 01 año	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

