



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **ALBERTO CRUZ HERNANDEZ**

NSS: **6780 63 2663 1M1965OR**

Edad: **54 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **16/11/2020** Fecha de egreso: **26/11/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(U071) – COVID-19**

Se trata de **masculino** de 54 años de edad, originario del Estado de Veracruz, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: Unión Libre y educación básica completa. La ocupación: Obrero. **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.** DM2 de larga evolución.

**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: 16/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021164701.

### Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir 3 días de evolución con accesos de tos seca, disneizante, agregándose disnea de medianos esfuerzos, sin más síntomas referidos. A la EF con Sat. O2 de 84% a 15lt por min. con mascarilla reservorio, con polipnea, CsPs bien ventilados sin ruidos agregados. Ante el pronóstico de presentar complicaciones se decide su ingreso a área COVID.

Durante su hospitalización requirió apoyo ventilatorio mecánico ante fracaso de apoyo no invasivo, presento un estado hiperinflamatorio severo con elevación en las cifras de marcadores inflamatorios DHL 622, PCR 422 así como glicemia de hasta 400mg/dl y linfopenia, evoluciona hacia la acidosis metabólica severa.

El 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 01:20 hr del día 26/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829211 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

- |   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| a) COVID-19   | intervalo de 12 Días | Código CIE-10: U07.1 |
| b) Neumonia en enfermedades virales clasificada en otra parte | intervalo de 12 Días | Código CIE-10: J17.1 |
| c) Insuficiencia Respiratoria Aguda                           | intervalo de 09 Días | Código CIE-10: J96.0 |

#### - Parte II

- |                                       |                      |                    |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------|
| a) Diabetes Mellitus, no especificada | intervalo de 03 Años | Código CIE-10: E14 |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------|



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 término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyó** 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 **DM2** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829211** 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 09 Días | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19            | intervalo de 12 Días | código CIE-10: U07.1 |

**Parte II**

- |  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus no insulinodependiente | intervalo de 03 Años | código CIE-10: E11.9 |
|--|----------------------|----------------------|

A T T E

**Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES**

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