



RESUMEN CLINICO

Nombre: **ANGEL MOCTEZUMA CASTRO**

NSS: **4165-48-1123 5M1948PE**

Edad: **72 años** Sexo: **Masculino**

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

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

Diagnóstico de ingreso: **(I64X) – ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO**

Diagnóstico de egreso: **(J960) – INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Se trata de **masculino** de 72 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: 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 y Etilismo desde hace 30 años; Combe (se desconoce.). **APP**. HAS y DM2 de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **12/11/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **19/11/2020** 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: 24/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021224276.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir familiares que un día anterior sufrió caída de su propia altura al encontrarse bañándose, niegan aparente pérdida del estado de alerta o convulsiones, sólo debilidad y pérdida de fuerza de hemicuerpo izquierdo con desviación de la comisura labial a la izquierda, disartria. Por lo anterior se decide ingreso para valoración por Medicina Interna.

Durante su hospitalización al realizarle Tele de Torax se observan infiltrados y opacidades bilaterales de predominio parahiliar, además Linfopenia de 7.9 y PCR de 347, motivo por el cual se decide movimiento intrahospitalario a área COVID. TAC de cráneo muestra hemorragia cerebral intraparenquimatosa severa. Al paso de los día, presento taquipnea, taquicardia y fatiga de los músculos acesorios de la respiración por lo que se propone a familiares manejo de la vía aérea con intubación orotraqueal, sin embargo no aceptan procedimiento.

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 05:58 hr del día 26/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829251 con las siguientes causas de defunción:





- **Parte I**

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 02 Días | Código CIE-10: J96.0 |
| b) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2 | intervalo de 02 Días | Código CIE-10: U07.2 |
| c) Hemorragia intracerebral en hemisferio no especificado. | intervalo de 08 Días | Código CIE-10: I61.2 |

- **Parte II**

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| a) Diabetes Mellitus no especificada, sin mención de complicación. | intervalo de 12 Años | Código CIE-10: E14.9 |
| b) Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 15 Años | Código CIE-10: I10.X |

El **27/11/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **Negativo 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 Hemorragia Cerebral (Código CIE-10: **I61.2**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad 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. 210829251** 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 02 Días | código CIE-10: J18.X |
| b) Hemorragia intracerebral en hemisferio No especificado. | intervalo de 08 Días | código CIE-10: I61.2 |

Parte II

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 15 Años | código CIE-10: I10.X |
| Diabetes Mellitus no insulino dependiente | intervalo de 12 Años | código CIE-10: E11 |

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

