



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **J SANTANA ROSAS CHAVEZ**

NSS: **4110 73 0090 4M1945OR**

Edad: **75 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **20/11/2020** Fecha de egreso: **27/11/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(U07.1) – COVID-19**

Se trata de **masculino** de 75 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Ebano**, San Luis Potosí. Estado civil: casado y educación básica incompleta. La ocupación: Comerciante. 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:** 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: 20/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021201470.

### Evolución clínica

Paciente llevado por la Cruz Roja al servicio de urgencias del HGZ No. 6, refiriendo 8 días de evolución con accesos de tos y rinitis, posteriormente se agrega fiebre, ataque al edo. Gral. El dia de su ingreso presenta disnea y dolor torácico. A la EF con taquipnea, taquicardia, Sat. 70% al aire ambiente, por lo que se coloca mascarilla con reservorio con Sat. 94%, CsPs hipoventilados con estertores crepitantes difusos bilaterales, por lo anterior se decide ingreso al área COVID.

Durante su hospitalización presenta datos de inflamación moderada con PCR 355, Leucocitosis 12500, Linopenia 630, además datos de encefalopatía por elevación de azoados, requirió manejo de la vía aérea no invasivo con CPAP, sin embargo nunca se alcanzó los niveles óptimos de oxigenación.

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 12:44 hr del día 27/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829255 con las siguientes causas de defunción:



- Parte I	a) COVID-19	intervalo de 15 Días	Código CIE-10: U07.1
	b) Neumonía en enfermedades virales	intervalo de 15 Días	Código CIE-10: J12.8
- Parte II	a) Diabetes mellitus	intervalo de 18 años	Código CIE-10: E14.9
	b) Hipertensión Esencial	intervalo de 20 años	Código CIE-10: I10.X

El **23/11/2020** 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 **HAS y la DM2** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829255** 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 07 Días	código CIE-10: J18.X
b) Neumonía viral por COVID-19	intervalo de 15 Días	código CIE-10: U07.1

**Parte II**

Diabetes Mellitus no Insulinodependiente	intervalo de 18 años	código CIE-10: E11.9
Hipertensión Arterial Sistémica	intervalo de 20 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