



RESUMEN CLINICO

Nombre: **GABRIEL BARRON PEREZ**

NSS: **4177-56-0736 5M1956PE**

Edad: **64 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **07/12/2020** Fecha de egreso: **09/12/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(J18.9) – NEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

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

Se trato de **Masculino** de 64 años de edad, originario del Estado de Tamaulipas, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. Estado: 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 (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP**. HAS y EPOC de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **27/11/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **04/12/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **no**. Fecha de notificación en SINOLAVE: **08/12/2020**, FOLIO: **2021335089**.

Evolución clínica

Paciente trasladado de Clínica Privada al servicio de urgencias del HGZ No. 06 por referir tres días de evolución, inicia con deterioro respiratorio que ameritó manejo avanzado de la vía aérea. A la EF: se observa en malas condiciones generales, con VMA Sat. 96%, CsPs con prescencia de estertores subcrepitantes a nivel bibasal además con bajo gasto cardiaco por lo que se inician aminas, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización no se logró optima oxigenación así como estabilización hemodinámica, continuando 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 22:13 hr del día 09/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829270 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 05 Días | Código CIE-10: J96.9 |
| b) Sospecha de Coronavirus SARS-Cov-2 | intervalo de 05 Días | Código CIE-10: U07.2 |
| c) Neumonía Bacteriana, no especificada | intervalo de 01 Mes | Código CIE-10: J15.9 |

- Parte II

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 20 años | Código CIE-10: I10.X |
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica | intervalo de 10 años | Código CIE-10: J44.1 |



El **11/12/2020** 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 **Neumonia, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**).

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829270** 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) Neumonia viral por COVID-19 | intervalo de 05 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
Con exacerbación aguda, no especificada | intervalo de 10 Años | código CIE-10: J44.1 |
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 20 Años | código CIE-10: I10.X |

ATT E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

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