



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **CECILIO LOPEZ RIVERA**

NSS: **4169-52-2107 5M1952PE**

Edad: **68 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **07/12/2020** Fecha de egreso: **20/12/2020**

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

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

Se trato de Tito de 68 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tamasopo**, San Luis Potosí. **Estado Civil:** unión libre y educación básica completa. **Ocupación:** Mecánico. **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 y HAS de larga evolución.

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **18/11/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **25/11/2020** 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: **03/12/2020**, FOLIO: **2021300753.**

### Evolución clínica

Paciente que es llevado por ambulancia de clínica particular al servicio de urgencias del HGZ No. 06. Refiere siete días de evolución, inicia con ataque al edo. Gral. Acompañado de mioaltralgias y rinorrea, posteriormente se agrega accesos de tos seca e hipertermia, en las últimas 24hrs previas al ingreso inicia con disnea de pequeños esfuerzos. A la EF: se observa en malas condiciones generales, con Sat. 92% con mascarilla bolsa reservorio a 15lt por minuto, CsPs hipoventilados con presencia de estertores crepitantes generalizados bilaterales, trae interpretación de TAC de torax donde se observa zonas de condensación e infiltrados alveolares confluyentes de aspecto de vidrio esmerilado bilaterales, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes infalamtorios PCR 401, leucocitosis 10.9, Linfopenia 7.0, además no se lograron niveles optimos de oxigenación a pesar de colocación de ventilación no invasiva con CPAP. Continuó con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria y hemodinámica a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 13:07 hr del día 20/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829363 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

- |  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria                    | intervalo de 17 Días | Código CIE-10: J96.0 |
| a) COVID-19                                      | intervalo de 20 Días | Código CIE-10: U07.1 |
| b) Hipertensión Esencial                         | intervalo de 10 Años | Código CIE-10: I10.X |
| c) Diabetess Mellitus con complicaciones renales | intervalo de 10 Años | Código CIE-10: E10.2 |



El **07/12/2020** 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 **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Asociándose a factores que pudieron coadyuvar a incrementar la mortalidad la DM2 y HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829363** 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 13 Días | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19            | intervalo de 20 Días | código CIE-10: U07.1 |

#### Parte II

- |  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria)                                     | intervalo de 10 Años | código CIE-10: I10.X |
| Diabetes Mellitus no insulinodependiente con complicaciones renales. | intervalo de 10 Años | código CIE-10: E10.2 |

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