



RESUMEN CLINICO

Nombre: **ALFREDO GALVAN HERRERA**

NSS: **4164 35 1130**

Edad: **85 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **24/12/2020**

Fecha de egreso: **27/12/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(I46.9) – PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO**

Se trato de Alfredo de 85 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tamuín**, San Luis Potosí. **Estado Civil:** casado y educación básica completa. **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 de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **12/12/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **19/12/2020** 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: **25/12/2020**, FOLIO: **2021490063**.

Evolución clínica

Paciente que acude al servicio de urgencias del HGZ No. 06. refiriendo cinco días de evolución, inicia con malestar gral., estornudos acompañado de disfonía e hipertermia no cuantificada, accesos de tos seca, evoluciona en las últimos 24 hrs. previas al ingreso con disnea de medianos esfuerzos. A la EF: se observa en malas condiciones generales, con Sat. 93% al aire ambiente, CsPs hipoventilados con estertores bibasales, sin presencia de esfuerzo respiratorio, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes inflamatorios DHL 292, PCR 298, leucocitos 4.4, Linfopenia 1.8, Tele de Torax con infiltrados diseminados bilaterales, presencia de consolidación basal izquierda además con imagen de derrame pleural izquierdo se mantuvo con oxígeno suplementario a través de mascarilla con bolsa reservorio sin lograr niveles optimos de oxigenación. Continuó con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria y hemodinámica a pesar del tratamiento establecido, presenta pérdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 04:46 hrs. del día 27/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829371 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|--|-----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria, no especificada | intervalo de 48 Horas | Código CIE-10: J96.9 |
| b) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2 | intervalo de 07 Días | Código CIE-10: U07.2 |

- Parte II

- | | | |
|----------------------------------|--------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de | Código CIE-10: I10.X |
|----------------------------------|--------------|----------------------|





El **29/12/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **POSITIVO a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

Al termino 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 al incremento en su morbilidad a la HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829371** 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: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 07 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

Hipertensión Esencial (primaria)	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

