



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **PEDRO SALAZAR HERNANDEZ**  
NSS: **4174 26 0013 5M1928PE**

Edad: **92 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **28/12/2020** Fecha de egreso: **29/12/2020**

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

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

Se trato de Pedro de 92 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tanlajas**, San Luis Potosí. **Estado Civil:** casado y educación básica incompleta. **Ocupación:** Jornalero. **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:** se desconoce.

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **20/12/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **27/12/2020** 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: **29/12/2020**, FOLIO: **2021512212.**

### Evolución clínica

Paciente que acude al servicio de urgencias del HGZ No. 06. refiriendo dolor torácico y disnea de medianos esfuerzos de 24 horas de evolución, niega tos o hipertermia. A la EF: se observa en regulares condiciones generales, con Sat. 70% al aire ambiente, polipneico, CsPs con sibilancias basal izquierda sin ruidos agregados, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes infalamtorios PCR 305, Glucosa 208, leucocitos 16.8, Tele de Torax se aprecia consolidación hiliar del lado izquierdo, con otras zonas de consolidación basal bilateral. Requirió manejo de oxígeno suplementario con mascarilla bolsa con reservorio a alto flujo sin lograr niveles optimos de oxigenación. 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 13:38hrs. del día 29/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829379 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

a) SARS-CoV-2

intervalo de

Código CIE-10: U07.2

#### - Parte II



El **31/12/2020** 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 **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**).

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829379** 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 24 Horas | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19            | intervalo de 48 Horas | código CIE-10: U07.1 |

**Parte II**

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