



RESUMEN CLINICO

Nombre: **Jeronimo Bautista Gómez**

NSS: **4196 81 0076 4M1960OR**

Edad: **60 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **01/01/2021**

Fecha de egreso: **02/01/2021**

Diagnóstico de ingreso: **(R18X) – ASCITIS**

Diagnóstico de egreso: **(J96.0) – INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Se trato de Jeronimo de 60 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual:** Reynosa, Tamps. **Estado Civil:** casado, **Escolaridad:** Secundaria completa, **Ocupación:** Albañil, **APNP:** Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP:** DM2 de 20 años de evolución así como hace un año diagnosticado con Cirrosis Hepática.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: 23/12/2020, **Sitio de exposición probable:** comunitario. **Fecha de inicio de síntomas:** 30/12/2020, **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:** 02/01/2021, **FOLIO:** 2021549782.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ 06 por presentar inicio súbito de dificultad respiratoria de medianos esfuerzos sin acompañarse de síntomas respiratorios. A la EF: se observa en malas condiciones generales, con Sat. O2 86%, Temp. 36.5, presenta distensión abdominal a expensas de líquido de ascitis así como edema de miembros inferiores, RsCs rítmicos, CsPs con ventilación adecuada sin ruidos agregados, se solicita Tele de Torax: se observa prescencia de derrame pleural bilateral. Ante la duda Dx. se decide tamizaje para detección de SARS-CoV-2 e ingreso al área de COVID.

Durante sus primeras horas de hospitalización presenta 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 20:50hrs. del día 02/01/2021, notificándose en certificado de defunción con folio 210835383 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

a) Insuficiencia Respiratoria Aguda	intervalo de 01 Horas	Código CIE-10: J96.0
b) Derrame Pleural	intervalo de 24 Horas	Código CIE-10: J90.9
c) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2	intervalo de 24 Horas	Código CIE-10: U07.2

- Parte II

Diabetes Mellitus	intervalo de Años	Código CIE-10: E14.9
Cirrosis Hepática Alcohólica	intervalo de 01 Años	Código CIE-10: K70.3





El **05/01/2021** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **NEGATIVO 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 del paciente fue por la **Cirrosis Hepática Alcohólica** (Código CIE-10: **K70.3**). Asociándose al incremento en su morbilidad a la DM2 de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835383** 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 01 Hora | código CIE-10: J80.X |
| b) Derrame Pleural, no clasificado en otra parte | intervalo de 24 Horas | código CIE-10: J90.9 |
| c) Cirrosis Hepática Alcohólica | intervalo de 01 Año | código CIE-10: K70.3 |

Parte II

Diabetes Mellitus, no especificada	intervalo de 20 Años	código CIE-10: E14.9
------------------------------------	----------------------	----------------------

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

