



RESUMEN CLINICO

Nombre: **Angel Pérez Martínez**
NSS: **4167 48 1243 5M1948PE**

Edad: **72 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **02/12/2020** Fecha de egreso: **06/01/2021**

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

Diagnóstico de egreso: **(R65.1) – SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGANICA**

Se trato de Angel de 72 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual:** Cárdenas, San Luis Potosí. **Estado Civil:** soltero, **Escolaridad:** Secundaria, **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: 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: 2021300556.

Evolución clínica

Paciente referido por UMF No. 9 al servicio de urgencias del HGZ 06 por presentar cuadro de disnea cuatro días de evolución, niega otro síntoma respiratorio o elevación térmica, presenta Desat. De 85% aún con apoyo de O2 suplementario a 5lt. X min. A la EF: paciente en regulares condiciones generales, RsCs ritmicos, CsPs con hipoventilación basal bilateral, con presencia de estertores diseminados, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID con protocolo de estudio y bioseguridad.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes infalámtores DHL 228, PCR 94, Glucosa 114, leucocitos 13.0, Linfocitos 2.8, Tele de Torax se observan diafragmas abatidos, horizontalización de arcos costales, afección intersticial, Cardiomegalia G2. Requirió de apoyo ventilatorio no invasivo CPAP, sin embargo presentó datos clínicos de hipoxia por lo que se decidió intubar pero nunca se lograron niveles óptimos 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 16:00hrs. del día 06/01/2021, notificándose en certificado de defunción con folio 210835527 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| a) Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica | intervalo de 34 Días | Código CIE-10: R65.1 |
| b) COVID-19 | intervalo de 30 Días | Código CIE-10: U07.1 |

- Parte II

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



El **07/12/2020** El laboratorio Central de Epidemiología CDMX (L.C.E). 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 del paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Contribuyendo a la morbimortalidad la HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835527** 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 20 Días | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 34 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 10 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
Matrícula: 99257921