



RESUMEN CLINICO

Nombre: **J. Prisco Ramírez Herrera**
NSS: **4164 44 1258 5M1944PE**

Edad: **76 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **10/12/2020** Fecha de egreso: **07/01/2021**

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

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

Se trato de J. Prisco de 76 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual**: Tamasopo, San Luis Potosí. **Estado Civil**: Viudo, **Escolaridad**: Se ignora, **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**: Tumor maligno de la próstata de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: **Fecha de exposición probable**: 28/11/2020, **Sitio de exposición probable**: comunitario, **Fecha de inicio de síntomas**: 05/12/2020, **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**: 11/12/2020, **FOLIO**: 2021366713.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ 06 por presentar cuadro de accesos de tos seca acompañado de alza térmica no cuantificada, mioaltralgias y cefalea, el día de su ingreso se agregó disnea de medianos esfuerzos. A la EF: paciente en regulares condiciones generales, Sat. 90-92% al aire ambiente, RsCs ritmicos, CsPs con presencia de estertores diseminados, acentuados en hemitórax derecho, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID con protocolo de estudio y bioseguridad.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes infalamtorios DHL 348, PCR 156, Glucosa 102, leucocitos 19.3, Linfocitos 4.4. Presentó datos clínicos de hipoxia por lo que se decidió apoyo mecánico invasivo, sin embargo nunca se lograron 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 11:25hrs. del día 07/01/2021, notificándose en certificado de defunción con folio 210835531 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| a) COVID-19 | intervalo de 27 Días | Código CIE-10: U07.1 |
| b) Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica Infecciosa | intervalo de 20 Días | Código CIE-10: R65.1 |

- Parte II

- | | | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|
| Tumor Maligno de la Próstata | intervalo de 04 años | Código CIE-10: C61.8 |
|------------------------------|----------------------|----------------------|



El **14/12/2020** 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 el Tumoir maligno de la próstata.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835531** 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 18 Días	código CIE-10: J80.X
b) Neumonía viral por COVID-19	intervalo de 27 Días	código CIE-10: U07.1

Parte II

Tumor Maligno de la Próstata	intervalo de 04 años	código CIE-10: C61.8
------------------------------	----------------------	----------------------

ATT E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES
Médico General en apoyo a Epidemiología
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí
Matrícula: 99257921