



GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 6
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

RESUMEN CLÍNICO

Nombre: **Octavio Hernández González**

NSS: **0686 68 0357 1M1968SF**

Edad: **52 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **05/01/2021**

Fecha de egreso: **09/01/2021**

Diagnóstico de ingreso: **(K85.9) – PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

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

Se trato de Octavio de 52 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual:** Tonalá, Jalisco. **Estado Civil:** Separado, **Escolaridad:** Bachillerato, **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:** DM2 y HAS de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: 26/12/2020, **Sitio de exposición probable:** comunitario, **Fecha de inicio de síntomas:** 02/01/2021, **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:** 05/01//2021, **FOLIO:** 2021587312.

Evolución clínica

Paciente referido del Axtla al servicio de urgencias del HGZ 06, refiriendo sintomatología de un día de evolución con dolor abdominal en cuadrantes superiores, negando nausea o vomito, solo ingesta reciente de alcohol, con Lipasa 23000. A la EF: paciente en regulares condiciones generales, Sat. 84% al aire ambiente, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen con rigidez muscular voluntaria, dolor a la palpación de cuadrantes izquierdos y epigastrio con rebote dudoso, Tele de Torax con incremento de la trama bronquial de predominio derecho, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID con protocolo de estudio y bioseguridad.

Durante su hospitalización presentó los siguientes laboratorios: PCR 41, Glucosa 86, leucocitos 17.4, linfocitos 5.7, solo requirió manejo con O2 suplementario alto flujo a 15lt. X min. 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 13:52hrs. del día 09/01/2021, notificándose en certificado de defunción con folio 210835535 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | | |
|------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|
| - a) | Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 04 Días | Código CIE-10: J96.0 |
| - b) | Sospecha de Coronavirus | intervalo de 11 Días | Código CIE-10: U07.2 |
| - c) | Insuficiencia Renal, no especificada | intervalo de 05 Años | Código CIE-10: N19.9 |

- Parte II





GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 6
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

El **09/01/2021** El laboratorio Central de Epidemiología CDMX (LCE). 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 morbilidad la DM2, la HAS y la Insuficiencia Renal.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835535** 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 04 Días | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 11 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus con complicaciones renales | intervalo de 05 años | código CIE-10: E14.2 |
| 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
Matricula: 99257921

