



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

RESUMEN CLINICO

Nombre: **PEDRO CASTRO PADRON**

NSS: **4965 48 1994 5M1948PE**

Edad: **73 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **03/01/2021**

Fecha de egreso: **10/01/2021**

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 Arturo de 73 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual:** Cd. Valles, San Luis Potosí. **Estado Civil:** Casado, **Escolaridad:** Primaria, **Ocupación:** Mayordomo, **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, HAS y EPOC 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:** 04/01/2021, **FOLIO:** 2021559217.

Evolución clínica

Paciente referido por clínica particular al servicio de urgencias del HGZ 06 por cuadro de EPOC exacerbado de 24 hrs. de evolución. A su llegada con disnea de medianos de esfuerzos dependiente de O2 con mascarilla reservorio a 5lt. X min. Sat. 94%, se retira la misma Desat. 83% con polipnea, sin más sintomatología referida. A la EF: afebril, RsCs rítmicos sin agregados audibles, CsPs con presencia de estertores crepitantes basales en pulmón derecho, Por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID con protocolo de estudio y bioseguridad.

A su ingreso con aporte de O2 mediante puntas nasales a 4lt. X min. Sat. 95%, presenta descontrol glicémico 462mg, incremento de azoados urea 81.4, BUN 38, Creat. 1.9, CPK 1105, PCR 234.

-En su 2do día EH presenta Desat. 68% por lo que se indica colocación de mascarilla bolsa reservorio alto flujo a 15lt. X min. Sat. 88%, presenta hemoptisis además de tos cianozante, en Tele de Torax imagen en vidrio despulido bibasal en presencia del 60% del parénquima pulmonar además infiltrados broncoalveolares a nivel apical y basal bilateral

-En su 4to. día EH pac. Con Desat. 70-80% a pesar de O2 alto flujo, gasométricamente con hipoxemia ph 7.3, PCO2 34, PO2 46, So2 46, HCO3 19.2 SDRA grave a corto plazo, se comenta con pac. la necesidad de apoyo ventilatorio invasivo ante el riesgo de fatiga muscular sin embargo solicita comunicación con fam. Los cuales no se encuentran disponibles vía telefónica. Paciente llegó a Desat. 40%, cae en paro cardiorespiratorio se logra localizar a familiar y se decide intubación, se da un ciclo de RCP con aplicación de atropina, remitiendo el el paro.

-En su 6to. día EH paciente en malas condiciones grales., hemodinamicamente inestable, con dosis altas de vasopresores inotrópicos, con datos de choque séptico, gasométricamente con acidosis respiratoria, azoados elevados urea 159.6, BUN 75, Creatinina 2.8, PCR 333.

-En su 7mo. día EH presenta Hipotensión de 80/30 a pesar de amins a dosis elevadas, presenta paro cardiorespiratorio, no respondiendo a maniobras de reanimación, dictaminándose fallecimiento a las 04:00hrs del día 10/01/2021, con los siguientes Dx. en Certificado de Defunción 210835536.





GOBIERNO DE
MÉXICO



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

- **Parte I**

a) Paro Cardíaco	intervalo de 15 Minutos	Código CIE-10: R09.2
b) Neumonía, no especificada	intervalo de 09 Días	Código CIE-10: J18.9
c) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2	intervalo de 09 Días	Código CIE-10: U07.2
d) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	intervalo de 02 Años	Código CIE-10: J44.1

- **Parte II**

Diabetes Mellitus Insulinodependiente	intervalo de 12 Años	Código CIE-10: E10.9
Hipertensión Esencial (Primaria)	intervalo de 12 Años	Código CIE-10: I10.X

El **08/01/2021** 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, HAS y EPOC de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835536** 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 08 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 insulino dependiente	intervalo de 12 años	código CIE-10: E10.9
Hipertensión Esencial (Primaria)	intervalo de 12 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

