



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

RESUMEN CLINICO

Nombre: **ARTURO CEDILLO LUNA**

NSS: **4169 49 1153 5M1949PE**

Edad: **72 años** Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso: **30/12/2020**

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

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

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

Se trató de Arturo de 71 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual:** Cd. Valles, San Luis Potosí. **Estado Civil:** Viudo, **Escolaridad:** Primaria, **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:** 16/12/2020, **Sitio de exposición probable:** comunitario, **Fecha de inicio de síntomas:** 23/12/2020, **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:** 31/12//2020, **FOLIO:** 2021538804.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ 06 refiriendo una semana de evolución con accesos de tos seca acompañado de rinorrea y ataque el edo. General, un día previo a su ingreso se agregó disnea de pequeños esfuerzos. A la EF: paciente en malas condiciones generales, con Sat. 60% al aire ambiente por lo que se coloca mascarilla bolsa-reservorio a 5lt. X min. Sat. Hasta 97%, RsCs rítmicos, CsPs con hipoventilación bibasal además con estertores diseminados bilaterales, Tele de Torax presenta zona de derrame pleural en base de pulmón derecho con aumento de la trama bronquial, además con infiltrados difusos bilaterales, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID con protocolo de estudio y bioseguridad.

-Presenta a su ingreso lab. 31.12.21 con Hb 14, plaquetas 510mil, leucocitos 10mil, linfopenia, glucosa 496, urea 182, creatinina 1.9, k 6.15, PCR 287

-En 2do día EH con dependencia de O2 a alto flujo en mascarilla reservorio con Sat. 93%, se menciona que bioquímicamente presenta datos de pble. Falla renal. En lab. De control 02.01.2021 Linfopenia 4.5, Glucosa 390, Urea 105, BUN 49, Creatinina 1.3, cloro 94.8, K 6.6, Na 136, DHL 567, PCR 128, por mal control metabólico requirió infusión de insulina.

-El día 5to de EH presenta deterioro en sus condiciones gcales., polipneico, Sat. 77%, se intentó pronarlo pero no toleró posición por lo que se decide apoyo ventilatorio mecánico Sat. a 92%, paciente con SIRA grave, se coloca CVC para manejo con aminas por hipotensión durante intubación.

-Al 11vo día de EH, paciente desatura y se hipotensa, presenta franco deterioro de la función respiratoria y hemodinámica a pesar del tratamiento establecido hasta presentar paro cardiorespiratorio. presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 17:05hrs. del día 10/01/2021, notificándose en certificado de defunción con folio 210835538 con las siguientes causas de defunción:





GOBIERNO DE
MÉXICO



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

- **Parte I**

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 11 Días | Código CIE-10: J96.0 |
| b) COVID-19 | intervalo de 17 Días | Código CIE-10: U07.1 |

- **Parte II**

- | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus | intervalo de 10 Años | Código CIE-10: E14.9 |
| Hipertensión Esencial (Primaria) | intervalo de 10 Años | Código CIE-10: I10.X |

El **04/01/2021** 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 morbimortalidad la DM2 y HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835538** 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 11 Días | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 17 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus, no especificada | intervalo de 10 años | código CIE-10: E14.9 |
| 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

