



Ciudad Valles, San Luis Potosí, a 05 de febrero del 2020.

RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Maldonado Rodriguez Josefina

NSS: 4192 76 0511 2F1975OR

FECHA DE INGRESO: 01/02/2020

FECHA DE EGRESO: 04/02/2020

DIAGNOSTICO DE INGRESO: (J44.0) – Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con Infección Aguda de las vías Respiratorias Inferiores

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (J96.0) - Insuficiencia Respiratoria Aguda.

(J18.9) - Neumonía, no específica

(J84.1) - Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis

Se trata de **femenina de 45 años**, con los siguientes antecedentes de importancia:

- **Antecedentes sociodemográficos:** originaria y residencia habitual de Ciudad Valles, SLP., casada, escolaridad educación media superior completa, ocupación: hogar.
- **A.P.N.P:** hábito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos, cohabitan 2 personas y con un solo cuarto. Alimentación regular en calidad y cantidad, escaso consumo de frutas a la semana (3/7) y verduras (3/7), exceso de carnes rojas (5/7) y lácteos (7/7), ingesta de agua diario y bebidas azucaradas en exceso. Baño y cambio de ropa diario. Higiene dental 3 veces a la semana. Exposición a biomasas (+) desde los 4 años de edad. Combe (+); tio durante la infancia. Zoonosis (+); 2 perros. Esquema de inmunización se desconoce: (no aplicación de inmunización de influenza y neumococo).
- **APP:** Hipotiroidismo desde hace 15 años, trastorno de ansiedad y depresión desde hace 12 años y fibrosis intersticial hace 2 años. Con uso de oxígeno suplementario continuo desde hace 2 años. Obesidad mórbida desde hace 10 años Qx: (+): colecistectomía hace 15 años; Transf: (-); Tx: (-); Alergico: (-).

Evolución clínica:

- **31.01.2020:** ingreso al servicio de urgencias por cursar desde hace 24 horas con sintomatología de insuficiencia respiratoria aguda (polipneica y disnea de grandes esfuerzos) y tos en accesos, los signos vitales con T/A: 110/70 mmhg, FC: 116xmin, FR: 45 xmin, temp: 36.°C y SO₂ 61%. A la exploración física conciente, bien hidratada, palidez de tegumentos, torax con taquipnea, campos pulmonares hipoventilados, rugeza respiratoria y crepitantes diseminados en mabos hemitorax. Área cardiaca con ruidos cardíacos rítmicos de buena intensidad, abdomen blando y depresible, el resto sin datos patológicos. Laboratorios: Hb de 14.1 g/dL; plaquetas de 307 miles/Ál; leucocitos de 15.7 miles/AL, linfocitos de 1.03 miles/ÁL; neutrófilos mg/Dl. de 13.43 miles/Ál, glucosa de 114 mg/dl, urea 34 mg/dL, creatinina de 0.7 mg/dL. Inicialmente se manejo con nebulizaciones con broncodilatadores y esteroides inhalados, antibiótico como ceftriaxona y claritromicina. Uso de puritan continuo al 90% + 1 amp de sulfato de magnesio. Tuvo un ingreso hospitalario 24 horas a su reingreso al servicio de urgencias (1er ingreso el pasado 26/01/2020 con 4 días de instancia hospitalaria por complicaciones de la fibrosis pulmonar que cursaba, con fecha de egreso: 29/01/2020). A las dos horas posterior a su ingreso al servicio de urgencias requirió manejo avanzado de la vía área y soporte de ventilación invasiva con modo A/C FiO₂: 40%, VT: 350 ml; FR: 14xmin, PEEP 5. Pronóstico incierto, APACHE II: 13 pts mortalidad del 15% SOFA: < 33%. A las 21:23 horas ingreso.



- **01.02.2020:** Ingresa al servicio de medicina interna, con apoyo ventilatorio invasivo y vigilancia del estado hemodinámico. Por el momento, datos de picos febriles. Rx de torax: con infiltrados bilateral y basales con patrón ascendente. Laboratorios: Hto: 41.4 %, plaquetas de 171 miles/ÁL, leucocitos de 8.4 miles/AL, linfocitos de 0.57 miles/AL, INR 1.19; glucosa de 114 mg/dL. Creatinina de 0.6 mg/dL. PCR de 2.3 mg/dL.
- **02.02.2020:** Continua en medicina interna, con idx: fibrosis pulmonar. Continua conectada a VM en AC con adecuadas oxemias, los campos pulmonares con estertores bilaterales. Rx: agrandamiento de silueta cardiaca por ser portátil fibrorsdis pulmonar, no zonas de condensación ni derramites. Se solicita cultivo de secreción bronquial, a considerar cambio de antibiótico. Se reporto grave y altamente complicable. Prónostico :malo.
- **03/02/2020:** Continuaba grave con apoyo ventilatorio invasivo, con datos clínicos de edema pulmonar por lo que se inicio esquema de furosemida , enaxopirina y se le suspendio claritromicina.
- **04.02.2020:** Ultima nota medica. A las 14.27: nota de defunción de medicina interna con idx de fibrosis pulmonar intersticial + neumonía probable atípica. Con falla respiratoria a pesar de soporte ventilatorio, asistolia que amerito manejo de rcp avanzado sin éxito. Hora de la defunción de 14:27 hrs.
- **05.02.2020:** Resultados de Laboratorio Central de Epidemiología-LCE de RT-qPCR INFLUENZA resultados 04/02/2020 resultados: **INFLUENZA A H1N1 pdm09.** Se realizo estudio epidemiológico de caso sospechoso de influenza el pasado 28/01/2019 con folio de la plataforma de 2020014339. Fecha de la toma el 27/01/2020. **Nota:** el resultado de influenza apareció el dia de hoy en SINOLAVE. En la plataforma continua como caso cerrado por que se dio de alta el dia 29/01/2020 por mejoría y, se notifica a la delegación el caso para su modificación.
- **Previa al re-ingreso hospitalario al servicio de urgencias y a la defunción.** Inicio su cuadro clínico el pasado 24/01/2020 con cuadro compatibles de infección aguda de vías aéreas con tos en accesos, esputo mucohialino, disnea de pequeños esfuerzos y ataque al estado general, además de fiebre no cuantificada. Acudio al servicio de urgencias el 25/01/2020 con idx de ingreso por otras enfermedades pulmonares intesticiales con fibrosis. A la exploración física destaca los datos de dificultad respiratoria y edema de miembros inferiores. El manejo inicial con nebulizaciones con broncodilatadores y esteroides inhalados. Dobutamina y prednisona. El 26/01/2020 ingreso al servicio de medicina interna. Donde estuvo expuesta a cambios climáticos el 13/01/2020 en la ciudad de San Luis Potosí, después de mojarse bajo la lluvia por lo que inicio con cuadro de dolor torácico tipo opresivo, dificultad respiratoria, cefalea y complicarse con edema de miembros pélvicos, fiebre, rinorrea, malestar general. Los laboratorios del 25/01/2020 con hb de 14 hto de 45.5 plaquetas de 290,000; leucocitos de 16,300, linfocitos de 1.050 neutrofilos de 13950 glucosa de 82, urea de 30.2. a la exploración física con estertores crepitantes bilaterales y sibilancias. El manejo continuo siendo nebulizaciones con uso de broncodilatadores, esteroides inhalados y se le agrego ceftriaxona y oseltamivir. Continuo con idx de otras enfermedades pulmonares intesticiales. El 27/01/2020, la paciente con mejoría clínica disminuyo la dificultad respiratoria y se suspendio la ceftriaxona por presentar cuadro agitación. Se inicio el protocolo para caso sospechoso de influenza por parte de la unidad de vigilancia epidemiológica Se realiza toma de exudado faríngeo, estudio epidemiológico para IRAG y se registra el SINOLAVE con el No. 2020014339. Continuo con esquema de antibióticos antimicrobianos y antiviral. El 28/01/2019 reporta



mejoría clínica pero, continua con dolor torácico. No polipneica, hemodinámicamente estable y sin picos febriles. Laboratorios del 28/01/2020 con hb de 12.8. Hto de 43.3%, plaquetas de 231,000; leucocitos de 8.8, neutrófilos de 89.8, glucosa de 104; urea de 62. Creatinina de 0.7. El 29/01/2020 se egresa por mejoría clínica por ceder la dificultad respiratoria y hemodinámicamente estable. Indicándole uso de oxígeno suplementario, ácido micofenolico, omeprazol, salmeterol/fluticasona y ipatropio. No se le indica continuar con el esquema de antibíticos antimicrobianos y viral.

Se elaboró el certificado de defunción en el servicio de medicina interna con el No. Folio: 200634093 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|--|---------------------|-------------------|
| a) Insuficiencia respiratoria aguda | intervalo de 3 días | Código CIE: J19.6 |
| b) Neumonía, no específica | intervalo de 4 años | Código CIE: J18.9 |
| c) Otras enfermedades pulmonares Intersticiales con fibrosis | intervalo de 2 años | Código CIE: J84.1 |

- Parte II

- | | | |
|----------------|---------------------|-------------------|
| Hipotiroidismo | intervalo de 2 años | Código CIE: E03.9 |
|----------------|---------------------|-------------------|

Por lo consiguiente, se hace la rectificación de las causas de defunción según el anexo 8, con los siguientes diagnósticos:

- Parte I

- a) Influenza con neumonía, debido a otros virus de la influenza identificado. Intervalo: 12 días. CIE: **J10.0**

- Parte II

- | | | |
|--|-----------------------|-------------------|
| 1. Otras enfermedades pulmonares intesticiales | Intervalo de: 2 años | Código CIE: J84.1 |
| 2. Hipotiroidismo | Intervalo de: 15 años | Código CIE: E03.9 |

La causa básica de la defunción: **Influenza con neumonía, debido a otros virus de la influenza identificado.**

Código CIE: J10.0

ATTE

Dr. Ricardo R. García Lara
MNF – Salud Comunitaria
HGZ No. 6, Cd. Valles.
Matrícula: 99259283

Impresión: 05/02/2020

REPORTE DE RESULTADOS

Para : A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E :

ASUNTO: ENSAYO DIAGNÓSTICO PARA LA DETECCIÓN DE INFLUENZA

Por medio de la presente emito a usted el siguiente resultado de una muestra procesada para el diagnóstico de INFLUENZA en el LABORATORIO CENTRAL DE EPIDEMIOLOGÍA.

NOMBRE DEL PACIENTE	MALDONADO RODRIGUEZ JOSEFINA
EDAD	45 Años
NSS	4192760511
DELEGACIÓN	SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD	UMF 3 CD VALLES
TIPO DE MUESTRA	EXUDADO NASOFARINGEO
FECHA DE TOMA	27/01/2020
FOLIO INTERNO	202001001634
FECHA DE RECEPCION	30/01/2020

ENSAYO(S)	MARCA DEL KIT	FECHA DE RESULTADO	RESULTADO
RT-qPCR INFLUENZA	SUPERSCRIPT III PLATINUM ONE-STEP QUANTITATIVE RT-PCR SYSTEM	04/02/2020	INFLUENZA A H1N1 pdm 09

El reporte de resultado se refiere exclusivamente a la muestra probada.
OBSERVACIONES:

05 FEB. 2020
✓ 27/01/2020

Dra. Clara Esperanza Santacruz Tinoco
Jefe de Área de Laboratorio Central de Epidemiología
Cédula Profesional: 6024960

CLAVE:

FE: JULIO-2014

V: 02

1 DE 1

CMN "LA RAZA", Av. Jacarandas s/n, esq. Seris, Col. "La Raza", Deleg. Azcapotzalco, C.P. 02990, Tel.: (55) 57245900 Ext. 24321, clara.santacruz@imss.gob.mx

La información contenida en este reporte es confidencial y privada, está protegida por secreto profesional. Este reporte no podrá ser reproducido en forma total o parcial sin la autorización previa de la Coordinación de Vigilancia Epidemiológica del IMSS.

Estudio epidemiológico de caso sospechoso de influenza

DATOS DEMOGRÁFICOS

Nombre de la unidad:	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 6			USMI:	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Fecha de notificación en plataforma:	28	01	2020	Folio plataforma:	2020014339	
Apellido Paterno:	MALDONADO		Apellido Materno:	RODRIGUEZ		
Nombre (s):	JOSEFINA					
Fecha de Nacimiento:	13	01	1975	NSS:	4192-76-0511-2F750R	
Edad:	Años: 44		Meses:	0		
Sexo: Hombre:	<input type="checkbox"/>	Si	No	Meses de embarazo:		
Mujer:	<input checked="" type="checkbox"/>	X				
¿Está embarazada?	<input type="checkbox"/>	X				
Nacionalidad:	Mexicana: <input checked="" type="checkbox"/>		Extranjera:			
País de nacimiento:	MEXICO			Entidad Federativa de nacimiento:	SLP	
País de residencia:	MEXICO			CURP:		
Entidad de Residencia:	S.L.P.	Municipio de residencia:	CD VALLES	Localidad:	CD VALLES	
Calle:	AQUISMON			Número:	49	
Migrante:	<input type="checkbox"/>	X	Pais de nacionalidad:			
Entre qué calles:	Y			País de origen:		
Colonia:	20 DE NOVIEMBRE		C.P:	481-103-59-17	Paises en transito en los últimos tres meses:	
¿Se reconoce cómo indígena?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Habla alguna lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
Ocupación:	AMA DE CASA					Fecha de ingreso a México:

DATOS CLÍNICOS

Tipo de paciente:	1=Ambulatorio 2=Hospitalizado <input checked="" type="checkbox"/>	Servicio de ingreso:	2	1=Consulta externa 2=Urgencias	Fecha de atención médica 26 1 2020
-------------------	--	----------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------------

Fecha de inicio de síntomas: 24 1 2020

Estado de conciencia del paciente: 1=Consciente
2=Inconsciente

Nota: La opción "Se ignora" sólo debe utilizarse en caso de que el estado de conciencia del paciente es "inconsciente"

A partir de la fecha de inicio de síntomas:

¿Tiene o ha tenido alguno de los siguientes signos y síntomas?

	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Se ignora
Inicio súbito			
Fiebre*	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tos*	<input checked="" type="checkbox"/>		
Disnea*	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odinofagia		<input type="checkbox"/>	
Irritabilidad		<input type="checkbox"/>	
Diarrea		<input type="checkbox"/>	
Dolor torácico	<input type="checkbox"/>		
Escalofríos		<input type="checkbox"/>	
Cefalea	<input type="checkbox"/>		
Mialgias	<input type="checkbox"/>		
Artralgias	<input type="checkbox"/>		
Ataque al estado general		<input type="checkbox"/>	
Rinorrea	<input type="checkbox"/>		
Vómito		<input type="checkbox"/>	
Dolor abdominal		<input type="checkbox"/>	
Conjuntivitis*		<input type="checkbox"/>	
Cianosis*		<input type="checkbox"/>	

*No aplica la opción se ignora como respuesta

Co-morbilidad

Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Diabetes	
EPOC	<input checked="" type="checkbox"/>
Asma	
Inmunosupresión	
Hipertensión	
VIH/SIDA	
Enfermedad cardíaca	
Obesidad*	<input checked="" type="checkbox"/>
Insuficiencia renal crónica	
Enfermedad hepática crónica	
Enfermedad neurológica	
Tabaquismo	
Anemia hemolítica hereditaria	

Otra condición Diagnóstico probable: 1=Enfermedad tipo influenza (ETI)
2=Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

<input type="checkbox"/>
X

INVESTIGACIÓN

¿Se tomó muestral al paciente?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de muestra:	2	1=Exudado faringeo 2=Exudado nasofaringeo 3=Lavado broncoalveolar 4=Biopsia de pulmón
Fecha de toma de muestra:	27	1	2020		
Laboratorio:	L.C.E CDMX			Resultado de Laboratorio:	

Al iniciar los signos y los síntomas, y antes de llegar a la unidad médica:

¿Recibió tratamiento para los síntomas de gripe antes de llegar a la unidad médica?

Si la respuesta fue afirmativa:

¿Recibió tratamiento antirretroviral para la gripe antes de llegar a la unidad médica?

Si la respuesta fue afirmativa:

Seleccione el antivíral:

1=Amantadina

3=Oseletamivir

5=Peramivir

Si No

Se ignora

Si No

Se ignora

Si No

Se ignora

¿Recibió tratamiento antibiótico para la gripe antes de llegar a la unidad médica?

Si la respuesta fue afirmativa:

Seleccione el antibiótico:

1=Penicilina

2=Dicloxacilina

3=Ampicilina

Fecha de inicio de tratamiento antivíral:

4=Amoxicilina con o sin Ácido Clavulánico

5=Amikacina

6=Doxiciclina

7=Cefalosporina

8=Clindamicina

9=Clorotromicina

10=Ciprofloxacino

11=Meropenem

12=Vancomicina

13=Otros

Después de llegar y recibir atención en la unidad médica

¿Se inició tratamiento con antivirales en la unidad médica?

Si No

X

Se ignora

Seleccione antivíral:

1=Amantadina

3=Oseletamivir

5=Peramivir

27

1 2020

2=Rimantadina

4=Zanamivir

Si No

X

Se ignora

¿Se inició tratamiento con antibióticos en la unidad médica?

Seleccione antibiótico:

7

Fecha de inicio de tratamiento antibiótico:

26

1 2020

1=Penicilina

2=Dicloxacilina

3=Ampicilina

4=Amoxicilina con o sin Ácido Clavulánico

5=Amikacina

6=Doxiciclina

7=Cefalosporina

8=Clindamicina

9=Clorotromicina

10=Ciprofloxacino

11=Meropenem

12=Vancomicina

13=Otros

Durante las 2 semanas previas al inicio de síntomas:

Si No

X

Se ignora

¿Tuvo contacto con otros casos de influenza?

Persona con la que tuvo contacto:

1=Familiar

2=Compañero de Trabajo

3=Amigo/conocido

4=Otro

Lugar de contacto:

1=Hogar

2=Área de Trabajo

3=Área de entretenimiento social

4=Unidad médica

¿Tuvo contacto con aves?

Si No

X

Se ignora

¿Cuáles son las aves con las que tuvo contacto?

1=Gallinas

2=Pollos

3=Patos

4=Gansos

5=Otras aves

¿Qué tipo de contacto tuvo con las aves?

1=Aves vivas

2=Aves muertas

3=Sangre

4=Heces

5=Huevo

¿Tuvo contacto con cerdos?

Si No

X

Se ignora

Contacto con otros animales:

1

2=Felinos

3=Equinos

8=Se ignora

4=Otros

¿Tuvo contacto con otras personas o familiares que hayan viajado al extranjero en los últimos 14 días anteriores al inicio de síntomas?

Si No

X

Se ignora

Pais:

dd/mm/aaaa

¿Tuvo contacto con amigos, conocidos o familiares que vivan en el extranjero en los últimos 14 días anteriores al inicio de síntomas?

Si No

X

Se ignora

Pais:

dd/mm/aaaa

¿Realizó algún viaje durante los 14 días anteriores al inicio de síntomas?

Si No

X

Se ignora

Pais:

dd/mm/aaaa

País:

MEXICO

*Entidad Federativa

S.L.P. (13-14/01/2020)

País:

*Entidad Federativa

País:

*Entidad Federativa

País:

*Entidad Federativa

*Solo aplica cuando el viaje se haya realizado en Mexico

¿Recibió la vacuna contra influenza en el último año?

Si No

X

Se ignora

Fecha de vacunación:

dd/mm/aaaa

¿Recibió la vacuna contra neumococo en el último año?

Si No

X

Se ignora

Fecha de vacunación:

dd/mm/aaaa

EVOLUCIÓN / SUCESO

Evolución:

4

Para casos ambulatorios¹

Para los casos hospitalizados²

Unidad de referencia¹

1=Tratamiento en casa

3=Caso grave

4=Infectología

2=Referencia

4=Caso no grave

5=Medicina Interna

Servicio de estancia hospitalaria:

5

1=Urgencias

2=UCI

3=Neumología

4=Infectología

Intubado:

Si No

Diagnóstico Clínico de Neumonía:

Si No

X

FECHA INICIO:

FECHA TERMINO:

¿El paciente falleció?

Si No

Si No

Fecha de defunción:

dd/mm/aaaa

¿Se cuenta con certificado de defunción?

Si No

Si No

Folio de certificado de defunción:

Dx defuncion:

Nota: Esta variable sólo se deberá llenar si el caso cuenta con resultado positivo a influenza

*Defunción por influenza

Si No

*Anexar copia de certificado de defunción si cumple con definición operacional de defunción por influenza o defunción con influenza

¿Se dió de alta al paciente?

Si No

Si No

2

1=Curación

2=Mejoría

3=Voluntaria

4=Traslado/Referencia²

Unidad de referencia o traslado²

Fecha de egreso:

29

1

2020

Caso cerrado:

Si No

Nombre y cargo de quien elaboró

ENF. JANET VILLANUEVA V.

Nombre y cargo de quien autorizó

DR. RICARDO ROBERTO GARCIA LARA

Fecha:

27

01 2020