



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

Ciudad Valles, San Luis Potosí, a 01 de junio del 2020.

RESUMEN CLINICO

NOMBRE DEL PACIENTE: GUERRERO AHUMADA EVA

NSS: 4170 461051 6F1952PE

FECHA DE INGRESO: 27/05/2020

FECHA DE EGRESO: 31/05/2020

DIAGNOSTICO DE INGRESO: (U07.S) - Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: (U07.1) – Insuficiencia Respiratoria Aguda

(J12.9) – Otra intubación del tracto respiratorio.

Se trata de femenina de 68 años, con los siguientes antecedentes de importancia:

- **Antecedentes sociodemográficos:** originario y residente del municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Casada, con escolaridad medio superior completa, ocupación ama de casa.
- **A.P.N.P:** hábito en casa propia con que cuenta con todos los servicios básicos, con adecuada alimentación en cantidad y calidad. Baño y cambio de ropa diario. Aseo bucal diario. Exposición a biomasas (-), Combe (-), Zoonosis (-): Esquema de inmunización se desconoce.
- **APP:** Sin antecedentes de enfermedades no transmisibles crónicas.
- **Antecedentes epidemiológicos:** Fecha probable de periodo de incubación: 13 al 15 de mayo del 2020. fecha de inicio clínico el: 21/05/20. Posible sitio de exposición: en su domicilio, estuvo en convivencia estrecha con un caso confirmado de SARS COV -2 (esposo). Contactos: 4 contactos intradomiciliarios. Desconocen el familiar cual haya sido la fuente de contagio de la paciente y de su pareja sentimental.
- **Evolución clínica:**
- La paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el pasado 27/05/20 con datos clínicos de disnea de medianos esfuerzos, persistencia de fiebre y tos en accesos, con evacuaciones semilíquidas de color cafes. hasta llegar on desaturación de 89-9%. Cuenta con laboratorios del 27/05/20: Hb: 13; HTO: 39%, plaquetas: 225 mil, Glucosa: 113 mg/dL, Urea: 23 mg/dL, BUN de 11, Creat: 0.7 BT:0.38 BD:0.28, TGP:71 TGO:100, FA: 273, CL: 92 K:4.31 Na: 135 y DHL de 924. No se le tomo radiografía en ese momento. No gasometría a su ingreso. Se realizo estudio epidemiológico con registro SINOLAVE del 2020184274 y fecha de la toma del 27/05/20 con envio de la muestra al Laboratorio Estatal de Salud Pública de los Servicios de Salud de San Luis Potosí. El manejo farmacológico ligado a las recomendaciones de las guías de COIVD-19 emitidas por IMSS. Al ingreso su pronóstico era delicado.
- **28/05/20:** Continuo en el área covid del servicio de medicina interna aún con la persistencia de la fiebre y la cefalea, aun con tós. A la exploración física con ruidos respiratorios con estertores bilaterales de predominio derecho. Hemodinámicamente estable. Reporte de la gasometría con datos de hipoxemia. Cuenta con Rx con afección alveolar en la región basal derecha. Suspendieron los esteroides. Estado de salud: Grave.
- **29/05/20:** Continua en el servicio de MI en condición de salud grave, con su tercer día en estancia hospitalaria. En las últimas 24 horas con picos febres y con datos insuficiencia respiratoria aguda. Laboratorios con datos leucocitosis, linfocitopenia Proteína C reactiva alta 293. Continua con estabilidad hemodinámica y se continua el monitoreo respiratorio estrecho con oxígeno suplementario. La reportaron grave.



- **30/05/20:** Cursa su cuarto día en estancia hospitalaria en el MI con la persistencia de la fiebre, no datos de polipnea o dificultad respiratoria. La radiografía de torax: con patrón de afección alveolar en la región basal derecha y discreto infiltrado basal izquierdo. Continua en aislamiento estricto, uso de oxígeno suplementario. Con pronóstico malo a corto plazo y estado de salud Grave. A las 19:35 hrs el LESP emitió resultados con prueba positiva a SARS Cov 2 y se hace la notificación a la subdirección médica y médico tratante.
- **31/05/20:** A su quinto día de estancia hospitalaria en el servicio de MI en el transcurso de la madrugada con deterioro respiratorio progresivo que amerita soporte ventilatorio mecánico, aun con la persistencia de FIO2 < 90%. Presento inestabilidad hemodinámica y arritmia cardíaca que ocasionó paro cardiorespiratorio se realizó reanimación RCP por más de 10 minutos sin éxito. A las 10:24 con signos de muerte con ausencia de reflejos pupilares, midriasis y se establece la hora de la defunción DEL DÍA 31 DE MAYO DEL 2020. Se elabora el certificado de defunción con el No de 200634784, con los siguientes causas de defunción.
 - Parte I
 - a) Insuficiencia respiratoria aguda
 - b) Neumonía grave por COVID 19
 - Parte II

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

- Parte I
 - a) Síndrome de estrés respiratorio agudo
 - b) Neumonía viral, COVID 2019
- Parte II

La causa básica de la defunción: **COVID 19 con código CIE: U07.1.** En este caso, no hubo factores atribuibles a la mortalidad.

Nota: En la constancia de vigencia de derechos para recibir los servicios médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social la paciente fue registrado por el trabajador con el nombre de Guerrero de Rodríguez Eva con el NSS 4170-46-1051-6F52PE. Sin embargo, en la elaboración y emisión del certificado los familiares presentaron la documentación oficial como es la credencial del elector y la acta de nacimiento donde se acreditaba con el nombre de Guerrero Ahumada Eva.

ATTE

Dr. Ricardo R. García Lara

MNF – Salud Comunitaria
HGZ No. 6, Cd. Valles.
Matrícula: 99259283