



RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635315**

Nombre: **GLORIA MORADO HERRERA**

NSS: **0713 96 5770 4F1971OR**

Edad: **48 años** Sexo: **Femenina**

Fecha de ingreso: **15/07/20** Fecha de egreso: **15/07/20**

Diagnóstico de ingreso: **(J18.9) – NEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Diagnóstico de egreso: **(J96.0) – NEUMONIA, NO ESPECIFICADA**

Se trató de una mujer de 48 años, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tamuín**, San Luis Potosí. Estado civil: soltera y educación básica completa. Ocupación: Ama de casa. **APNP:** Se desconoce estos antecedentes como lo fue los hábitos alimenticios, aseo personal y bucal, Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (desconoce), esta información no disponible en el expediente médico por omisión del personal de salud. **APP: Se desconoce si presentaba comorbilidades.**

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **se desconoce**. Sitio de exposición probable: **se desconoce**. Fecha de inicio de síntomas: **se desconoce**. Mecanismo de transmisión probable: **se desconoce**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: **NO CUENTA CON MUESTRA**

1. Evolución clínica

La paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **15 de julio del 2020**, por presentar síntomas de **hace 3 días fiebre, ataque al estado genera y disnea**, referida de hospital privada por rechazo de la atención médica. Al ingreso al servicio de urgencias con deterioro neurológico súbito y emergencia hipertensiva por presentar signos vitales de TA 190/100 mmHg, FC de 44 x min, Temp: 34°C, a la exploración física con signos de cianosis peribucal, distal y rsps: estertores gruesos en campos basales derecho, rsps: pulso carotideo y radial abolidos que amerito manejo de la vía aérea avanzado e inicio de maniobras de reanimación cardiopulmonar por más de 30 minutos sin éxito. Durante las maniobras de intubación presento abundantes secreciones de caracteristias asalmoneada. A pesar del tratamiento, a las 03:40 horas con signos de muerte por lo que se declaró el deceso del C. Gloria 09:00 horas del 15 de julio del 2020. Se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **200635315** con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| a) Neumonía, no especificada | intervalo de 72 horas | Código CIE 10: J18.9 |
| b) Sospecha de coronavirus SARS-CoV2 | intervalo de 12 horas | Código CIE-10: U07.2 |

- Parte II

2. Resultado de la investigación operativa.

Por lo tanto, al término de esta investigación y con la información disponible se determinó que la causa básica de defunción del C. de Gloria, no hay información suficiente que sustente infección asociada por SARS CoV-2. En la





nota médica solo reporta qué la enferma curso con datos clínicos compatibles a crisis hipertensiva, y la insuficiencia respiratoria aguda se relacione a la emergencia hipertensiva. Por lo tanto, se determinó que el estado patológico que produjo la muerte es la enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (congestiva).


Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 200635315 en el formato del anexo 8 (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica) con las siguientes correcciones al apartado 19 del certificado de la defunción como resultado de la investigación epidemiológica:

Parte I

- | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| a) Insuficiencia respiratoria aguda | intervalo de 40 minutos | código CIE-10: J80.X |
| b) Enfermedad cardíaca hipertensiva sin
Insuficiencia cardíaca (congestiva) | intervalo de 12 horas | código CIE-10: I11.9 |

Parte II

A T T E


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

(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)





GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
REVERENCIA MADRE DE LA PATRIA

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

nota: * Número del código asignado de la clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud. Decima Revisión, volumen 1. Ginebra, OMS. 1992.

