



RESUMEN CLÍNICO

Folio del certificado de defunción: **200635335**

Nombre: **IRMA MARTINEZ JUAREZ**

NSS: **4108 84 0170 4F1957OR**

Edad: **63 años** Sexo: **Femenina**

Fecha de ingreso: **08/07/20** Fecha de egreso: **17/07/20**

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

Diagnóstico de egreso: **(R57.2) – CHOQUE SÉPTICO**

Se trató de una femenina de 63 años, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: soltera y educación básica incompleta Ocupación: ama de casa. **APNP:** Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconoce cuáles eran sus 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: Con antecedentes de Asma, DM2, Obesidad y HAS de larga evolución sin especificar en el tiempo de evolución.**

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **20/06/20 al 22/06/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **08/07/20**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Convivencia: con más 6 contactos 2 contacto intradomiciliario y 4 contactos extradomiciliarios que presentaron síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: **08/07/20** y, fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica* el **09/07/20** con número de folio: 2020397709.

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **8 de julio del 2020**, por presentar desde hace 8 días síntomas de enfermedad respiratoria viral como fue **tos, cefalea, fiebre, ataque al estado general y, mialgias y artralgia**. El día 06/07/20 curso con **disnea**. Al ingreso esta unidad médica con signos francos de **Insuficiencia respiratoria aguda (J96.9)***, y se decidió ingresar al área covid del servicio de medicina interna con el diagnóstico de **neumonía, no especificada (J18.9)*** y **sospechosa de coronavirus SARS-Cov2 (U07.2)***. El manejo fue con base a líquidos parenterales, oxígeno suplementario a alto flujo, antibióticos de tipo macrolidos, cefalosporina de tercera generación (ceftriaxona), antiviral (oseltamivir), heparina de bajo peso molecular y broncodilatadores y solicitud de estudios complementarios de diagnóstico.

El paciente estuvo alrededor de **10 días** de estancia hospitalaria. Durante su estancia en la área covid, presento manifestaciones hematológicas con fue la linfocitopenia, leucocitosis y plaquetopenia y elevación de marcadores biológicos involucrados en el **síndrome de tormenta de citocinas asociadas a infección por SARS Cov2** (fecha de registro el 10 de julio del 2020) y datos clínicos de **distress respiratorio severo agudo (J80.X)***. A pesar del tratamiento, amerito manejo avanzado de la vía aérea y soporte ventilatorio mecánico (VMA). El 13 de julio del 2020 desarrollo **lesión renal aguda (N17.9)***, bajo tratamiento con VMA, empleo de vasopresores y medidas antileméticas. El día 14 de julio del 2020 con **septicemia (A41.9)***, con evolución tórpida y alto riesgo de complicaciones y muerte a corto plazo. Se reajusto manejo farmacológico e inicio de terapia de remplazo renal en la modalidad de hemodiálisis. El 17 de julio del 2020 con evolución era tórpida y con signos de disfunción orgánica múltiple. A las 23:40 horas presento paro cardiopulmonar sin respuesta exitosa a las





maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzadas y, con signos de muerte se declaró el deceso de la C. Irma 23:40 horas del 17 de julio del 2020. Se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **200635335** con las siguientes causas de defunción:

- **Parte I**

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| a) Choque séptico | intervalo de 6 días | Código CIE 10: R57.2 |
| b) COVID 19 | intervalo de 5 días | Código CIE10: U07.1 |
| c) Insuficiencia renal aguda no especificada | intervalo de 14 días | Código CIE 10: N18.9 |

- **Parte II**

- | | | |
|----------------------------------|------------------------|----------------------|
| Obesidad extrema | intervalo de > 10 años | código CIE-10: E66.2 |
| Hipertensión esencial (primaria) | intervalo de > 10 años | código CIE-10: I10.X |

El **12/07/20** El laboratorio molecular del LESP de los Servicios de San Luis Potosí emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-PCR en tiempo real.

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 de la C. Irma fue por complicaciones extras pulmonares que ocasionada por **COVID-19 (U07.1)***. Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presento el paciente están la **DM2 (E14.9)***, **Obesidad (E66.9)*** y **HAS (I10.X)***.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 2 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) Septicemia | intervalo de 4 días | código CIE-10: A41.9 |
| b) Síndrome de distress respiratorio severo | intervalo de 24 horas | código CIE-10: J80.X |
| c) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 15 días | código CIE-10: U07.1, 12.9 |
| d) Obesidad, no especificada | intervalo de > 10 años | código CIE-10: E66.9 |

Parte II

- | | | |
|------------------------------------|------------------------|----------------------|
| Diabetes mellitus, no especificada | intervalo de > 10 años | código CIE-10: E14.9 |
| Hipertensión arterial sistémica | intervalo de > 10 años | código CIE-10: I10.X |

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)

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.

