



RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635339**

Nombre: **AYDEE ORDOÑEZ HERNÁNDEZ**

NSS: **0671 54 6578 2F1956OR**

Edad: **43 años** Sexo: **Femenina**

Fecha de ingreso: **16/06/20** Fecha de egreso: **18/07/20**

Diagnóstico de ingreso: **(U07.2) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS COV2**

Diagnóstico de egreso: **(J96.0) – INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**

Se trató de una femenina de 43 años, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tamuín**, San Luis Potosí. Estado civil: casada y educación básica completa. 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 (negado); Alcoholismo (ninguno); Combe (desconoce), esta información no disponible en el expediente médico por omisión del personal de salud. **APP:** **Con obesidad mórbida, de larga evolución.**

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **29/06/20 al 1/07/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **09/07/20**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en los últimos 15 días: **ninguno**. Convivencia: 3 contacto intradomiciliario que no presentaron síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral. Fecha de toma de muestra del exudado nasofaríngeo y faríngeo: **06/07/20** y, fecha de notificación al *Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica el 17/07/20* con número de folio: 2020451265

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **16 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, disguesia y anosmia**. El día 15/07/20 curso con **disnea moderada**. Al ingreso esta unidad médica con signos 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)***. Se manejo fue con base a líquidos parenterales, oxígeno suplementario a alto flujo, antibióticos de tipo macrolídos (azitromicina), cefalosporina de tercera generación (ceftriaxona), heparina de bajo peso molecular y broncodilatadores y solicitud de estudios complementarios de diagnóstico.

El paciente estuvo alrededor de **3 días** de estancia hospitalaria. Durante su estancia en la área covid, se encontró manifestaciones hematológicas con fue la linfocitopenia, leucocitosis, plaquetopenia y elevación de marcadores biológicos involucrados en el **síndrome de tormenta de citocinas asociadas a infección por SARS Cov2** (fecha de registro el 16 de julio del 2020) y datos clínicos de **distres respiratorio severo agudo (J80.X)***, a pesar del tratamiento, con deterioro abrupto de la función respiratoria por lo que amerito manejo avanzado de la vía aérea y soporte ventilatorio mecánico (VMA). A las 18:52 horas presento paro cardiopulmonar sin respuesta exitosa a las maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzadas y, con signos de muerte se declaró el deceso a la C. Aydee a las 18:52 horas del 18 de julio del 2020. Se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio 200635339 con las siguientes causas de defunción:



- Parte I

- a) Insuficiencia respiratoria
- b) Neumonía

intervalo de 24 horas Código CIE 10: J96.0
intervalo de 5 días Código CIE10: J18.9

El **19/07/20** 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. Aydee fue por complicaciones pulmonares que ocasiona **COVID-19 (U07.1).*** Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presento la paciente está **Obesidad (E66.9).***

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción** del número de folio No. 200635339 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) Síndrome de distres respiratorio agudo severo
 - b) Neumonía viral por COVID-19**
- intervalo de 2 días código CIE-10: J80.X
intervalo de 8 días código CIE-10: U07.1, 12.9

Parte II

Obesidad, no especificada

intervalo de > 10 años código CIE-10: E66.9

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.