



## RESUMEN CLINICO

Folio del certificado de defunción: **200635816**

Nombre: **SANDOVAL LABASTIDA ANA BERTA**

NSS: **4195 75 0040 4F1955OR**

Edad: **65 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **06/08/2020** Fecha de egreso: **08/08/2020**

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

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

**(D65.X) - Coagulación intravascular diseminada**

**(J96.0) - Insuficiencia respiratoria aguda**

Se trató de un femenino de 65 años, con residencia habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: unión libre y nivel medio superior completo. Ocupación promotora de bienes y raíces **Antecedentes de HAS y DM2 de 10 años de evolución en tratamiento a base de losartan y dieta Hipotiroidismo en tx con levotiroxina**.

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **14/07/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **21/07/2020**. Mecanismo de transmisión probable por **gotitas respiratorias**. Fecha de notificación al Sistema de Notificación en Línea, para la Vigilancia Epidemiológica con número de folio: **2020501730 el 24/07/2020 con reporte de resultado positivo el dia 29/07/2020**.

### Evolución clínica

Acude paciente a urgencias del HGZ 06 el día 24 de julio por haber iniciado 4 días previos con síntomas relacionados con infección respiratoria caracterizados por presencia de fiebre, tos productiva, opresión torácica, astenia y 4 días previos a su ingreso con disnea. A su ingreso con desaturación al 72%, con diaforesis, y presencia de estertores crepitantes, se ingresó a piso de medicina interna por sospecha de infección por SARS CoV-2 manejado con cefalosporina de 3 a. generación, macrolido, antiviral, esteroides, heparina de bajo peso molecular ademas de examen para COVID-19. El día 07 de septiembre se canalizó de la UCI a piso de medicina interna con intubación orotraqueal con reporte de gasometría sugestiva de acidosis respiratoria, hiperglucemia e hiponatremia, ademas de datos de falla orgánica multiple a pesar del tratamiento establecido, curso también con trombocitopenia y anemia se transfundieron paquetes globulares así como concentrados plaquetarios durante la hemodiálisis.

Presentó evolución desfavorable en los últimos días continuando con aumento de los reactantes de la fase aguda y tiempos de coagulación ademas de linfopenia y neutropenia, todo esto llevándolo a par cardiorespiratorio el dia 08 de julio 2020 por lo cual se inició manejo con maniobras de reanimación cardiopulmonar declarándose la muerte a las 23:52 hr registrándose en el certificado de defunción con folio: **200635816** con los siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

- a) Insuficiencia respiratoria aguda
- b) COVID-19

intervalo de 8 hora

intervalo de 20 días

Código CIE 10: U07.1

Código CIE 10: J96.0



- **Parte II**

- o Diabetes mellitus no insulinodependiente
- o Hipertensión escencial primaria

intervalo de 10 años      Código CIE 10:E11.9  
intervalo de 10 años      Código CIE 10:I10.X

Por lo tanto, al termino de esta investigación y con la información disponible se determino que la causa básica de defunción fue por las complicaciones de **COVID-19** (código del CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por SARS-COV2 que presento el paciente están la **DM2 y la HAS de larga evolución**.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200635816** en el 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 distress respiratorio agudo
- b) **Neumonia viral por COVID-19**

intervalo de 8 días      código CIE-10: J80.X  
intervalo de 20 días      código CIE-10: U07.1

**Parte II**

- o Diabetes mellitus no insulinodependiente
- o Hipertensión escencial primaria

intervalo de 10 años      Código CIE 10:E11.9  
intervalo de 10 años      Código CIE 10:I10.X

A T T E

Dr. Gastón Espinoza Reyna  
Médico Familiar  
Matricula: 98250638