



RESUMEN CLINICO

Nombre: **AMPARO ROJAS MENDEZ**

NSS: **4100-61-0034 2F1967OR**

Edad: **53 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **18/08/20**

Fecha de egreso: **31/08/20**

Diagnóstico de ingreso: **(E101) – DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON CETOACIDOSIS**

Diagnóstico de egreso: **(G934) – ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA**

Se trato de **femenina** de 53 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **El Naranjo**, San Luis Potosí. Estado civil: casada, escolaridad se ignora. La ocupación: ama de casa. **APNP**: Habito en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos. Se desconoce los hábitos alimenticios (en calidad y cantidad), aseo personal y bucal. Tabaquismo (se desconoce); Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP.DM/ dislipidemia/ HTA**

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **14/07/20** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **21/07/20** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto**.

Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: 28/07/20 con folio SINOLAVE: 2020513182

Evolución clínica

Ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **18 de agosto del 2020**, con antecedente de neumonía por sospecha de coronavirus SARS COV2, aun sin resultado de laboratorio; hospitalizada en esta unidad medica del 26/07/20 al 14/08/20, al momento de su egreso por mejoría respiratoria con tratamiento domiciliario. Tiene aproximadamente 3 dias con descontrol glucémico con dxtx de hasta 620 mg/dl en glucosa central, urea 163, creatinina 2.86, ac urico 12, BUN 76.1, Hb 9.3, Hto 29.3, leucocitos 17.200, plaquetas 136. A la exploración física neurológicamente integra, cardiopulmonar ventilado con discreta rudeza basal, sin sibilancias ni broncoespasmos, rscs rítmicos de intensidad y frecuencia aumentada, abdomen asignologico extremidades inferiores con edema ++++ ulceras sacra con datos de infección con secreción purulenta y dolorosas. Por lo que se ingresa a piso de medicina interna. Se inicio manejo de antibioticoterapia, diuréticos y estudios complementarios de diagnostico (laboratorios y estudios de gabinete).

La paciente continuo con evolución tórpida, malas condiciones generales, con estado hiperosmolar hiperglucemico e hipernatremico mas cetoacidosis diabética, curso con urosepsis, descontrol metabolico y falla multiorganica; presento deterioro de la función respiratoria requiriendo soporte ventilatorio mecanico y vasopresor, desarrollo en las ultimas horas mayor inestabilidad hemodinámica, sufre asistolia sin respuesta a maniobras de reanimación establecidas. En las últimas horas con evolución tórpida a pesar del tratamiento establecido con perdida de las funciones vitales siendo dictaminado la muerte a las 09:30 hr del día 31/08/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200638925 con los siguientes causas de defunción:



- | | | | |
|---|----------|-------------------------------|--------------------------------|
| - | Parte I | | |
| | a) | Encefalopatía no especificada | intervalo de Código CIE:G934 |
| | b) | Otras sepsis especificadas | intervalo de Código CIE: A418 |
| | c) | Diabetes mellitus | intervalo de Código CIE: E14.9 |
| - | Parte II | | |
| | a) | Hipertensión secundaria | intervalo de Código CIE: I159 |

El **03/08/20** 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.

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por **SARS-COV2** que presentó la paciente esta la **HAS/DM 2** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200638925** con las siguientes correcciones al apartado 19 del certificado de la defunción, según el formato del **anexo 8** (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica): en el anexo 8:

Parte I

- | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|
| a) Síndrome de distres respiratorio agudo | intervalo de 3 días | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 40 días | código CIE-10: J18.9, U07.2 |

Parte II

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Hipertensión arterial sistémica | intervalo de 10 años | código CIE-10: I10.X |
| Diabetes Mellitus No Insulinodependiente | intervalo de 10 años | código CIE-10: E11 |

ATTE

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

Médico General

HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí

Matricula: 99257921

