



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **ANTONIA SANTIAGO HERNANDEZ**

NSS: **4195-74-1271 4F1948OR**

Edad: **72 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **24/08/2020** Fecha de egreso: **16/09/2020**

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

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

Se trata de **Femenino** de 72 años de edad, originaria del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. **Estado Civil**: casada y educación básica incompleta. 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**. DM2 y EPOC de larga evolución.

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **13/08/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **20/08/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto**. Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **no**. Fecha de notificación en SINOLAVE: **25/08/2020**, FOLIO: **2020670272**.

### Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 06 por evolución de cuatro días, inicia con accesos de tos seca, ataque al edo. Gral., rinorrea y mioaltralgias, se agrega en las últimas 24hrs. Disnea a medianos esfuerzos. A la EF: con Sat. 96% con O2 suplementario, CsPs con presencia de estertores bibasales sin sibilancias, por lo que se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación en cifras de reactantes inflamatorios, PCR 178, lecucitosis leve, Linopenia severa, Tele de torax con imagen en vidrio desplulado bibasal, requirió apoyo ventilatorio avanzado, sin lograr respuesta óptima en su oxigenación.

El paciente continua con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria y hemodinámica a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 15:40 hr del día 16/09/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 200639016 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I
  - a) COVID-19 intervalo de 27 Días Código CIE-10: U07.1
- Parte II
  - Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica intervalo de 40 Años Código CIE-10: J44.9
  - Diabetes Mellitus intervalo de 30 Años Código CIE-10: E14.9



El **28/08/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **positivo a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyó** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**).

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 200639017** 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):

**Parte I**

a) Síndrome de distres respiratorio agudo	intervalo de 03 Días	código CIE-10: J18.X
b) Neumonía viral por COVID-19	intervalo de 27 Días	código CIE-10: U07.1

**Parte II**

Diabetes Mellitus no insulinodependiente	intervalo de 30 años	código CIE-10: E11.9
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con exacerbación aguda, no especificada	intervalo de 40 años	código CIE-10: J44.1

ATT E

**Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES**  
Médico General en apoyo a Epidemiología  
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí  
Matrícula: 99257921