



RESUMEN CLINICO

Nombre: **MA. MODESTA SANTIAGO**

NSS: **4173 47 0280 6F1953PE**

Edad: **67 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **09/11/2020** Fecha de egreso: **12/11/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(I634) – INFARTO CEREBRAL DEBIDO A EMBOLIA DE ARTERIAS CEREBRALES**

Diagnóstico de egreso: **(R572) – CHOQUE SEPTICO**

Se trata de **femenina** de 67 años de edad, originaria del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Tamuín**, San Luis Potosí. Estado civil: viuda y educación básica completa. 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.** HAS y DM2 de larga evolución, en tx. sustitutivo con Hemodialisis por IRC Estadio V, además Evento Vascular Cerebral crónico, Hipotiroidismo Primario y Epilepsia.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **28/10/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **05/11/2020** Mecanismo de transmisión probable **gotitas respiratorias o contacto.** Exposición con casos de influenza o COVID-19 en las últimas 15 días: **ninguno.** Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: 11/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021134898.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir somnolencia y fatiga de una semana de evolución, agregándose intolerancia a la vía oral. A la EF. Paciente somnolienta, responde a estímulos dolorosos, rigidez de cuello. cardiopulmonar sin compromiso. Se decide su ingreso hospitalario por sospecha de Infarto cerebral. Sin embargo en su 2do. día de estancia hospitalaria se ausultan estertores bilaterales, por lo que se solicita tele de torax observándose imágenes algodonosas bilaterales e infiltrado neumónico basal derecho, por lo que se inicia manejo para SARS-CoV-2.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes de respuesta inflamatoria DHL 33, PCR 530, gasométricamente con estado acidotico por lo que se inicia apoyo ventilatorio mecanico.

La paciente continuo con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales siendo dictaminado la muerte a las 14:15 hr del día 12/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829011 con las siguientes causas de defunción:



- Parte I			
a) Choque Septico	intervalo de	Código CIE-10: A41.9	
b) Sospecha de SARS-CoV-2	intervalo de	Código CIE-10: U07.2	
c) Enfermedad Renal Crónica, etapa 5	intervalo de	Código CIE-10: N185	
- Parte II			
a) Hipertensión Esencial (primaria)	intervalo de	Código CIE-10: I10.X	
b) Hipotiroidismo, no especificado	intervalo de	Código CIE-10: E03.9	

El 14/11/2020 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 **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonia, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por **SARS-COV2** que presento la paciente esta la **HAS** y la **DM2** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829011** 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 1 días	código CIE-10: J18.X
b) Neumonia viral por COVID-19	intervalo de 8 días	código CIE-10: U07.1

Parte II

Diabetes Mellitus no Insulinodependiente		
con complicaciones renales	intervalo de 10 años	código CIE-10: E10.2
Hipertensión Arterial Sistémica	intervalo de 10 años	código CIE-10: I10.X

A T T E

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