



RESUMEN CLINICO

Nombre: **ANTONIA LOZANO MUÑOZ**

NSS: **4974 55 2886 6F1961PE**

Edad: **59 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **14/11/2020** Fecha de egreso: **16/11/2020**

Diagnóstico de ingreso: **(I634) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2**

Diagnóstico de egreso: **(J069) – INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA**

Se trato de **femenino** de 59 años de edad, originaria del Estado de Querétaro, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. Estado civil: casada y educación básica completa. La ocupación: Al hogar. **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 desde hace 39 años; Alcoholismo (se desconoce); Combe (se desconoce.). **APP**. DM2 de 20 años de evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **07/11/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **14/11/2020** 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: 14/11/2020 con folio SINOLAVE: 2021158568.

Evolución clínica

Es traída por su hija al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por referir cuadro de dificultad respiratoria así como dolor torácico de 6 hrs. de evolución. A la EF con Sat. 54%, hipotensa, taquicardica, CsPs con hipoventilación basal bilateral así como estertores diseminados

Durante su hospitalización se le realiza Rx de torax observándose imagen en alas de mariposa extensa, sugestivo de edema agudo pulmonar además de manifestaciones de EPOC (Enfisema), ante la evidencia de enfermedad cardiovascular y la ausencia de datos sugestivos de COVID se solicita EKG donde se aprecia necrosis anterior extensa.

La paciente continua con evolución tórpida, deterioro de la función cardiorespiratoria a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales siendo dictaminado la muerte a las 16:01 hr del día 16/11/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829018 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I
 - a) Infección Aguda de las vías Respiratorias Superiores, no especificada. intervalo de 03 días Código CIE-10: J06.9
 - b) Sospecha de SARS-CoV-2 intervalo de 03 días Código CIE-10: U07.2
 - c) Neumonia, no especificada intervalo de 03 días Código CIE-10: J18.9
- Parte II
 - Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica intervalo de 20 años Código CIE-10: J44.9
 - Diabetes Mellitus no Insulinodependiente intervalo de 20 años Código CIE-10: E11.7
 - Con complicaciones múltiples.



El **17/11/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **NEGATIVO 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 el **Enfisema Pulmonar** (Código CIE-10: **J43.9**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por **SARS-COV2** que presento la paciente esta el tabaquismo de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829018** 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 01 día | código CIE-10: J18.X |
| b) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
con exacerbación aguda, no especificada | intervalo de 03 días | código CIE-10: J44.1 |
| c) Enfisema, no especificado | intervalo de 10 años | código CIE-10: J43.9 |

Parte II

- | | | |
|--|----------------------|--------------------|
| Diabetes Mellitus no Insulinodependiente | intervalo de 20 años | código CIE-10: E11 |
|--|----------------------|--------------------|

ATT E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

Médico General en apoyo a Epidemiología
HGZ No. 6 Ciudad Valles, San Luis Potosí
Matrícula: 99257921