



RESUMEN CLINICO

Nombre: MARIA INES HERNANDEZ PEDRAZA

NSS: 4163 20 1089 6F1936PE

Edad: 84 años Sexo: Femenino

Fecha de ingreso: 27/11/2020 Fecha de egreso: 06/12/2020

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

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

Se trato de **femenino** de 84 años de edad, originaria del Estado de Guanajuato, residencia habitual en el municipio de **Tamasopo**, San Luis Potosí. Estado civil: viuda 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.** Con EPOC de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: 15/11/2020 Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: 22/11/2020 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: 28/11/2020, FOLIO: 2021261815.

Evolución clínica

Acude al servicio de urgencias del HGZ No. 06, refiriendo dolor torácico leve acompañado de disnea de medianos esfuerzos sin especificar tiempo de evolución, presenta Prueba Rápida con IgM (positivo). Se le realiza Rx de torax portátil observándose infiltrado bilateral diseminado de predominio basal. A la EF: CsPs con presencia de crepitantes bilaterales, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación en cifras de reactantes inflamatorios con DHL 517, PCR 292, Linopenia 5.1, requirió manejo con apoyo ventilatorio no invasivo CPAP sin lograr respuesta óptima en su oxigenación.

La paciente continua con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria, presenta cifras tensionales bajas a pesar del tratamiento establecido, presenta perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 17:10 hr del día 06/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829267 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I
 - a) Insuficiencia Respiratoria intervalo de 08 Días Código CIE-10: J96.0
 - b) COVID-19 intervalo de 13 Días Código CIE-10: U07.1
 - c) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica intervalo de 20 Años Código CIE-10: J44.1
- Parte II



El **01/12/2020** 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**). Entre los factores atribuibles a la mortalidad por **SARS-COV2** que presento el paciente esta el **EPOC** de larga evolución.

Por ello, se realiza la **ratificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829267** 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 08 Días | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 13 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica | intervalo de 20 Años | código CIE-10: J44.1 |
| Con exacerbación aguda, no especificada | | |

ATT E

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