



RESUMEN CLINICO

Nombre: **CATALINA ZAPUCHE HERNANDEZ**

NSS: **4311-91-4224 4F1957OR**

Edad: **63 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **10/12/2020**

Fecha de egreso: **15/12/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(J96.0) – SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2**

Se trato de Catalina de 63 años de edad, originaria del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **García**, Nuevo León. **Estado Civil**: casada y educación básica incompleta. **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 de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **25/11/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **02/12/2020** 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: **11/12/2020**, FOLIO: **2021366620**.

Evolución clínica

Paciente referida por el Hospital General (SSA) al servicio de urgencias del HGZ No. 06 por referir cinco días de evolución, inicia con accesos de tos productiva, odinofagia progresando a disnea de medianos esfuerzos. A la EF: se observa en malas condiciones generales, con apoyo ventilatorio avanzado Sat. 88%, CsPs con hipoventilación bilateral, presencia de estertores bilaterales, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su primer día de hospitalización presenta paro cardiorespiratorio respondiendo a maniobras avanzadas, tuvo elevación de reactantes inflamatorios PCR 20, DHL 1112, leucocitosis 20.6, Linfopenia 5.0, no se lograron niveles optimos de oxigenación. Continuó con evolución tórpida, deterioro de la función respiratoria y hemodinámica a pesar del tratamiento establecido, presenta pérdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 23:49 hr del día 15/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829356 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

a) Insuficiencia Respiratoria Aguda	intervalo de 02 Horas	Código CIE-10: J96.0
b) Sospecha de Coronavirus SARS-Cov-2	intervalo de 10 Días	Código CIE-10: U07.2
c) Hipertensión Esencial (primaria)	intervalo de 10 Años	Código CIE-10: I10.X
d) Obesidad, no especificada	intervalo de	Código CIE-10: E66.9

- Parte I





El **10/12/2020** El laboratorio estatal de salud pública (LESP S.L.P) 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**). Asociándose a factores que pudieron coadyuvar a incrementar la mortalidad la HAS y la Obesidad de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829356** 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 02 Horas | código CIE-10: J18.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19 | intervalo de 10 Días | código CIE-10: U07.1 |

Parte II

- | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria) | intervalo de 10 Años | código CIE-10: I10.X |
| Obesidad | intervalo de 20 Años | código CIE-10: E66.9 |

ATTE

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

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

