



## RESUMEN CLINICO

Nombre: **AMALIA CHAVEZ GALVAN**

NSS: **4176 46 0012 6F1949PE**

Edad: **71 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **23/12/2020**

Fecha de egreso: **29/12/2020**

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

Diagnóstico de egreso: **(I46.9) – PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO**

Se trato de Amalia de 71 años de edad, originario del Estado de San Luis Potosí, residencia habitual en el municipio de **Cd. Valles**, San Luis Potosí. **Estado Civil:** viuda 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:** EPOC, HAS y DM2 de larga evolución.

**Antecedentes epidemiológicos:** Fecha de exposición probable: **13/12/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario**. Fecha de inicio de síntomas: **20/12/2020** 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: **24/12/2020**, FOLIO: **2021484098**.

### Evolución clínica

Paciente que es llevada por familiares al servicio de urgencias del HGZ No. 06. refiriendo presentar dolor en cadera derecha, sin embargo durante la exploración física se detecta desaturación de 54% y agitación, durante interrogatorio el familiar menciona ha cursado con accesos de tos seca de dos días de evolución. A la EF: se observa en malas condiciones generales, somnoliento, CsPs con crepitantes bilaterales de predominio izquierdo, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes inflamatorios PCR 44, leucocitos 13.6, Linfopenia 5.0, Tele de Torax con radiopacidad a nivel del lóbulo inferior izquierdo y medio derecho, imagen sugestiva en vidrio esmerilado. Requirió manejo con ventilación mecánica no invasiva CPAP sin lograr niveles optimos de oxigenación, familiares no aceptan VMA invasiva. Continuó 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 01:50hrs. del día 29/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829374 con las siguientes causas de defunción:

#### - Parte I

a) Paro Cardíaco	intervalo de 15 Minutos	Código CIE-10: I46.9
b) Neumonía	intervalo de 07 Días	Código CIE-10: J18.9
c) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2	intervalo de 07 Días	Código CIE-10: U07.2
d) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	intervalo de 10 Años	Código CIE-10: J44.1

#### - Parte II

Hipertensión Esencial	intervalo de 10 Años	Código CIE-10: I10.X
Diabetes Mellitus	intervalo de 20 años	Código CIE-10: E14.9





El **29/12/2020** El laboratorio molecular del LCE del IMSS emitió el resultado **POSITIVO a SARS-COV2** bajo la técnica de RT-qPCR en tiempo real.

Al termino de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyo** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la **Neumonía, COVID-19** (Código CIE-10: **U07.1**). Asociándose al incremento en su morbilidad a la DM2, HAS y EPOC de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829374** 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 06 Días | código CIE-10: J80.X |
| b) Neumonía viral por COVID-19            | intervalo de 09 Días | código CIE-10: U07.1 |

#### Parte II

- |  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| Hipertensión Esencial (primaria)   | intervalo de 10 Años | código CIE-10: I10.X |
| Diabetes Mellitus, no insulín dependiente<br>sin mención de complicación | intervalo de 20 Años | código CIE-10: E11.9 |

ATTE

**Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES**

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

