



RESUMEN CLINICO

Nombre: **ONORIA OLVERA MORALEZ**
NSS: **4197 48 0005 5F1948PE**

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

Se trató de Onoria 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**: Hábito 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.

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: **27/12/2020**, FOLIO: **2021494841**.

Evolución clínica

Paciente que es llevada por familiares al servicio de urgencias del HGZ No. 06. refiriendo catorce días de evolución, inicia con rinitis, astenia, y adinamia, sin embargo, su evolución fue tórpida a pesar de inicio de antibioticoterapia y medidas antitromboticas en su domicilio, con Desat. Hasta 66%. A la EF: se observa en malas condiciones generales, con O2 suplementario a 15Lts con Sat. 76%, CsPs con crepitantes bilaterales, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Durante su hospitalización presenta elevación de reactantes infalámicos DHL 737, PCR 139, Glucosa 449, leucocitos 18.8, Linopenia 3.7, Tele de Torax con infiltrados bilaterales. Requirió manejo con ventilación mecánica no invasiva CPAP sin lograr niveles óptimos 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 20:40hrs. del día 29/12/2020, notificándose en certificado de defunción con folio 210829380 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| a) Insuficiencia Respiratoria Aguda | intervalo de 01 Hora | Código CIE-10: J96.0 |
| b) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2 | intervalo de 07 Días | Código CIE-10: U07.2 |

- Parte II

- | | | |
|-----------------------|-------------------|----------------------|
| Diabetes Mellitus | intervalo de Años | Código CIE-10: E14.9 |
| Hipertensión Arterial | intervalo de Años | Código CIE-10: I10.X |



El **30/12/2020** 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**). Asociándose al incremento en su morbimortalidad a la DM2 y HAS de larga evolución.

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210829380** 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 48 Horas	código CIE-10: J80.X
b) Neumonía viral por COVID-19	intervalo de 16 Días	código CIE-10: U07.1

Parte II

Diabetes Mellitus, no especificada	intervalo de 23 Años	código CIE-10: E14.9
Hipertensión Escencial (Primaria)	intervalo de 20 Años	código CIE-10: I10.X

ATT

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

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



GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 6
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

