



RESUMEN CLINICO

Nombre: **Gloria Zúñiga Alvarez**
NSS: **4191 69 0007 4F1946OR**

Edad: **74 años** Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso: **03/01/2021** Fecha de egreso: **04/01/2021**

Diagnóstico de ingreso: **(E16.2) – HIPOGLICEMIA, NO ESPECIFICADA**

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

Se trato de Gloria de 74 años de edad, originaria del Estado de San Luis Potosí, **Residencia habitual:** Cd. Valles, San Luis Potosí. **Estado Civil:** soltera, **Escolaridad:** se ignora, **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:** DM2 de 10 años de evolución.

Antecedentes epidemiológicos: Fecha de exposición probable: **25/12/2020** Sitio de exposición probable: **comunitario.** Fecha de inicio de síntomas: **02/01/2020** 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: **No se tamiza.**

Evolución clínica

Paciente que es traída por familiar al servicio de urgencias del H.G.Z. 06 por referir que por la mañana sufre desvanecimiento en su baño, además menciona que desde hace dos meses presenta cuadro depresivo, anorexia así como agitación psicomotriz, todo secundario a problema familiar. A la EF. se observa en malas condiciones generales, caquética, deshidratada, RsCs rítmicos, extremidades hipotróficas, con edema de manos y pies, glicemia capilar de 40mg por lo que se inicia LsPsSol. Glucosada al 50%, Tele de Torax con prescencia de infiltrados y zonas de consolidación bilateral, por lo anterior se decide se ingrese al área de COVID.

Aproximadamente una hr. Posterior a su ingreso presenta paro cardiorespiratorio sin respuesta a maniobras de reanimación avanzada, hay perdida de las funciones vitales, siendo dictaminado la muerte a las 03:25hrs. del día 04/01/2021, notificándose en certificado de defunción con folio 210835385 con las siguientes causas de defunción:

- Parte I

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| a) Paro Cardiaco | intervalo de 15 Minutos | Código CIE-10: I46.9 |
| b) Hipoglucemias, no especificadas | intervalo de 09 Horas | Código CIE-10: E16.2 |
| c) Sospecha de Coronavirus SARS-CoV-2 | intervalo de 02 Días | Código CIE-10: U07.2 |

- Parte II



No contamos con resultado de PCR-RT debido a que la paciente no se tamizó.

Al término de la investigación epidemiológica con la información disponible se **concluyó** que la causa básica de defunción de la paciente fue por la Hipoglucemia severa (Código CIE-10: **E16.1**).

Por ello, se realiza la **rectificación de la causa de la defunción del número de folio No. 210835385** 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) Paro Cardiaco, no especificado | intervalo de 15 Minutos | código CIE-10: I46.9 |
| b) Encefalopatía postcoma hipoglucemico | intervalo de 09 Horas | código CIE-10: E16.1 |

Parte II

ATT E

Dr. ANGEL JAIR VALDEZ CORTES

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