



GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No 6
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
CIUDAD VALLES, S.L.P.

Cd Valles, S.L.P a 02 de marzo del 2022

RESUMEN

Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212718432**

Fecha de la defunción: **29 de marzo del 2021**

Nombre: **Guzmán Perez Raquel**

Edad: **25** años Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso al hospital: **25 de diciembre del 2021** Fecha de egreso al hospital: **29 de febrero del 2022**

Diagnóstico de ingreso hospitalario: **Neumonía lobar no especificada** Código CIE: **J181**

Diagnóstico de egreso hospitalario: **Insuficiencia respiratoria aguda** Código CIE: **J960**

Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Paciente femenina de 25 años, con primera hora de estancia hospitalaria, con diagnóstico de Sospecha de Sars cov2 (prueba rápida negativa). Antecedentes personales patológicos (En el 2005) Cursó con ependimoma del IV ventrículo que se extendía a medula espinal, se le realizó craniectomía suboccipital, cervical posterior y resección total, así como hidrocefalia operada DEDVP, amerito UCI, traqueotomía, presentó derrame pleural izquierdo con drenaje sin complicación, posterior con buena evolución neurológica sin secuelas. Antecedente de crisis convulsivas en tratamiento con carbamazepina. En 20/01/21 presenta crisis convulsivas generalizadas donde se realizó tomografía donde se descartó recidiva tumoral o hidrocefalia, resonancia magnética de columna cervical en la que se documentó siringomielia, que comprime nervios craneales dejando como secuela alteración del equilibrio en pierna derecha. APNP: Esquema de vacunación completo para SARS-CoV-2: Primera dosis en agosto 2021, Segunda dosis en octubre 2021, contacto a humo vegetal por 25 años de manera directa.

Padecimiento actual: Inicia el 22 de diciembre con tos, fiebre, disnea y dolor torácico. EF: Se encuentra consciente, orientada, afebril, con alteraciones al hablar, tos productiva ocasional, con palidez en pie y tegumentos, mucosas regularmente hidratadas, uso de oxígeno suplementario con puntas nasales a 5 litros, campos pulmonares con estertores, sin sibilancias, precordio rítmico, taquicárdico, sin agregados, abdomen blando sin datos agudos, extremidades sin edema, fuerza muscular y sensibilidad conservadas.

Se realiza el 25 de diciembre prueba rápida con resultado negativo. Se realiza PCR para SARS-CoV-2 con resultado negativo.

Laboratorios 25/12/21: HB 11.8, Htc 34.9, Plaquetas 279 mil, Leucocitos 15.8 mil, Linfocitos 13.4, Neutrofilos 12.9, glucosa 110.1 urea 28.9, BUN 14, Creatinina 0.7, Albumina 3.8, cloro 101.8, potasio 4.20, sodio 140, CPK 45, DHL 748, PCR 421.11

Tele de tórax con radiopacidad generalizada bipulmonar, sugerente a patrón de vidrio esmerilado.





Durante su estancia cursa con evolución tórpida, el día 28 de diciembre presenta insuficiencia respiratoria severa, aumentando con oxigenación a altos flujos. El día 29 de diciembre presenta insuficiencia respiratoria severa, posteriormente paro cardiorrespiratorio, se inician maniobras de RCP avanzado, se intuba con canula 7.5 french, se inicia masaje cardiaco, se aplican 3 amps de adrenalina I.V se continua con maniobras de RCP durante 20 min, sin respuesta a maniobras, por lo que se determina defunción.

Hora de la defunción: 6:10 hrs

Causa directa de la defunción: Neumonía por sospecha de COVID 19

Con base a la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, se concluyó que la causa básica de la defunción por neumonía no especificada. Por ello, se realizó la ratificación de la causa básica de la defunción del certificado 212718432 de acuerdo a los criterios del formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica (Anexo 8):

Causa de la defunción

Parte I

- a) Insuficiencia respiratoria aguda
- b) Neumonía no especificada
- c)
- d)

Intervalo aproximado
entre el inicio de la
enfermedad y la hora

Código CIE

| | | |
|---|-------|------|
| 6 | Horas | J960 |
| 4 | Días | J189 |

Parte II

-Siringomielia y siringobulbia

| | | |
|---|-----|------|
| 1 | Año | G950 |
|---|-----|------|

A T T E

Dra. Adriana Guadalupe Guillaumin Rodríguez
Epidemiología H.G.Z No. 6,
Cd. Valles, S.L.P