

## RESUMEN PARA LA CERTIFICACIÓN MÉDICA DE LA CAUSA DE LA MUERTE POR COVID – 19

No certificado de defunción: **210835622**  
 Fecha de la defunción: **17 de enero del 2021**  
 Nombre: **Maria Beatriz Guerra Vela**  
 Edad: **85** años Sexo: **Femenino**  
 Fecha de ingreso al hospital: **15 de enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **17 de enero del 2021**  
 Diagnóstico de ingreso hospitalario : **Sospecha de Coronavirus SARS COV2** Código CIE: **U07.2**  
 Diagnóstico de egreso hospitalario: **Sospecha de Coronavirus SARS COV2** Código CIE: **U07.2**  
 Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de una femenina de 65 años, originario del estado de **Nuevo León**, qué vivió en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. **Estado civil:** separada. **Escolaridad:** Educación media superior completa. **Ocupación:** pensionada. **APNP:** La enferma vivía en la zona urbana del municipio de Ciudad Valles y contaba con todos los servicios básicos en la vivienda. Los **hábitos de alimentación e higiene personal** se desconocen. **APP: Quirúrgicos:** se desconoce, **Traumatismo:** se desconoce, **Transfusión:** se desconoce, **Alérgico:** se desconoce, **Inmunización:** Se desconoce. La paciente tenía comorbilidades relacionadas a la mortalidad por COVID-19 como fueron la Diabetes tipo 2 e Hipertensión esencial.

¿Recibió la vacuna contra influenza en último año? No

¿Recibió vacuna contra COVID-19 en el último año? No

### Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas:	<b>12/01/2021</b>	Sitio de exposición probable	<b>Comunitario</b>						
Mecanismo de transmisión:	<b>Gotitas respiratorias</b>	En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19:		<b>Si</b>	¿Quién?	<b>Hermano</b>	¿Dónde?	<b>reunión</b>	
Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:	<b>15/01/2021</b>	Folio SINOLAVE:	<b>2021734170</b>	Tipo de muestra:	prueba rápida Ag SARS-Cov2	<b>SI (negativo)</b>	Fecha de resultado	<b>15/01/21</b>	
/Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2 (KIT LOGIX SMART)	<b>SI (POSITIVO)</b>	Fecha de resultado:	<b>18/01/2021</b>	¿Ingreso a la UCI?	<b>No</b>	¿Estuvo intubado?	<b>No</b>	Fecha inicio <b>NA</b>
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :			<b>SI</b>						
Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte			<b>6 días</b>						
Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte			<b>2 días</b>						

### 1. Evolución clínica

El paciente acudió al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 15/01/2021 porqué curso con síntomas y signos de tos e insuficiencia respiratoria aguda de más de 24 horas. En la valoración médica del área de triage respiratorio, la señora Maria cumplió con criterios clínicos de neumonía adquirida en la comunidad e insuficiencia respiratoria aguda. Se inició tratamiento con base a líquidos parenterales, antibióticos como la ceftriaxona, corticosteroides por vía intravenosa y aerosol, broncodilatadores  $\beta$ -agonistas, estatina, suministro de oxígeno con mascarilla facial con bolsa de reserva, heparina de bajo peso molecular, monitoreo respiratorio, cardiaco. Además, se le solicito estudios de laboratorio y radiografía de tórax. El hallazgo radiológico mostró vidrio despulido e infiltrados reticulares difusos sugestivos a infección por SARS-COV-2 y la prueba rápida de Ag SARS COV2 fue negativa y se tomó muestra biológica para realizar RT-PCR. Por esa razón, el individuo ingreso al área covid del servicio de medicina interna para continuar con su tratamiento.

El paciente estuvo hospitalizado en el área covid por dos días. En su estancia hospitalaria, la enferma tuvo síndrome de distress respiratorio severo. La evolución clínica del individuo fue tórpida desde el ingreso a esta unidad y su estado de salud se agravo por las complicaciones

pulmonares que ocasiona la enfermedad a corto plazo. A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud la Sra. **Maria Beatriz**, presento un paro cardiopulmonar el día 17 de enero del año en curso que amerito realizar acciones del soporte vital cardiovascular avanzado sin tener éxito en la recuperación de los signos vitales. A las 15:30 horas de ese día se declaró la muerte del individuo porque ya tenía signos clínicos de muerte y el electrocardiograma mostró datos de inactividad cardiaca. Finalmente, se realizó la nota médica y la elaboración del certificado de defunción con el número de folio **210835622** por el médico tratante.

## 2. Resultado de la investigación operativa.

Con base a la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, el estudio epidemiológico y los hallazgos de laboratorio e imagen, la investigación epidemiológica **concluyó** que la causa básica de la defunción del C. Maria Beatriz Guerra Vela fue por **Neumonía viral por COVID-19**. Por ello, se realizó la **rectificación de la causa básica de la defunción** del número de certificado **210835612** con las siguientes correcciones de los estados patológicos que produjo la muerte de la sección 19 del certificado 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

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora	Código CIE
a) Síndrome de distress respiratorio severo	3 Días	J80.X
b) <b>Neumonía viral por COVID – 19</b>	6 Días	U07.1
c)		
d)		

### Parte II

Diabetes mellitus no insulino dependiente	10 Años	E11.9
Hipertensión esencial (primaria)	10 Años	I10.x

A T T E

**Dr. Ricardo R. García Lara**  
MNF – Salud Comunitaria  
HGZ No. 6, Cd. Valles.  
Matricula: 99259283

