

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

No certificado de defunción: **210835702**
Fecha de la defunción: **19 de Enero del 2021**
Nombre: **Juan Antonio Hernández López**
Edad: **66** años Sexo: **Masculino**
Fecha de ingreso al hospital: **17 de enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **19 de enero del 2021**
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **COVID – 19** Código CIE: **U07.1**
Diagnóstico de egreso hospitalario: **Insuficiencia respiratoria aguda** Código CIE: **J96.0**
Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 66 años, originario del estado de **San Luis Potosí**, que vivió en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. **Estado civil:** casado **Educación:** se ignora, **Ocupación:** pensionado. **APNP:** El enfermo vivió en la zona urbana del municipio de Ciudad Valles, la casa donde el habitaba contaba con todo los servicios básicos en la vivienda. Los hábitos de alimentación e higiene personal se desconocen. **APP: Quirúrgicos:** negados, **Traumatismo:** negados, **Transfusión:** negados, **Alérgico:** negados, **Inmunización:** no vigente. **¿Recibió la vacuna contra influenza en último año?** No sé aplico la inmunización. **¿Recibió vacuna contra COVID-19 en el último año?** No recibió vacuna contra covid-19. El paciente tenía comorbilidades relacionadas a la mortalidad por COVID-19 como fueron la diabetes tipo 2, hipertensión esencial y enfermedad cerebro vascular.

Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas:	16/04/2021	Sitio de exposición probable	Comunitario
Mecanismo de transmisión:	Gotitas respiratorias	En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19:	No ¿Quién? N/A ¿Dónde? N/A
Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:	18/01/2021	Folio SINOLAVE:	2022484181
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2 (KIT LOGIX SMART)	Fecha de resultado:	No
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica:	SI	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	7 días
		Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte	3 días

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 17/01/2021 por haber cursado desde hace cinco días con síntomas y signos de enfermedad respiratoria viral y en las últimas 24 horas presento datos de dificultad respiratoria, dolor torácico y fatiga extrema. En la valoración médica del triage respiratorio, el enfermo tenía datos clínicos de neumonía adquirida en la comunidad e insuficiencia respiratoria aguda de tipo hipoxemia. Se le realizó la prueba rápida de antígeno SARS COV2 con un resultado positivo. Se le inicio tratamiento farmacológico e ingreso al área covid del servicio de medicina interna.

El paciente estuvo hospitalizado por tres días. Durante la estancia en el área covid, el enfermo presento datos clínicos de síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 que origino signos del síndrome de dificultad respiratoria del adulto y trastornos de la conducción cardiaca (fibrilación y aleteo ventricular), estas complicaciones causaron una evolución clínica tórpida. A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para poder preservar la salud del paciente, el día 19 de enero del año en curso, presentó un paro cardiopulmonar y se le inicio maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzadas sin éxito en la recuperación de los signos vitales. Finalmente, a las 10:20 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Juan Antonio. Se les notifico a los

familiares sobre el deceso y, se realizó la nota médica de defunción y el certificado de defunción con el número folio 210835702 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. Juan Antonio Hernández fue por **neumonía por COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado 210835702 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)	Fibrilación y aleteo ventricular	30	Min	I49.0
b)	Neumonía viral	3	Días	J12.9
c)	COVID-19	7	Días	U07.1
d)	Trastornos de la conducción, no especificada	2	Años	I45.9
Parte II				
	Hipertensión esencial (primaria)	6	Años	I10.X
	Diabetes mellitus no insulino dependiente	25	Años	E11.9

A T T E

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

