

Ciudad Valles, San Luis Potosí., 16 de febrero del 2021

## RESUMEN PARA LA CERTIFICACIÓN MÉDICA DE LA CAUSA DE LA MUERTE ASOCIADA A SARS-CoV 2

No certificado de defunción: **210835803**  
Fecha de la defunción: **26 Enero del 2021**  
Nombre: **Oscar Rafael Martínez Martell**  
Número de Seguridad Social: **4189 57 0025 5M1957PE**  
Edad: **63** años Sexo: **Masculino**  
Fecha de **ingreso** al hospital: **22 Diciembre del 2020** Fecha de **egreso** al hospital: **26 Enero del 2021**  
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **COVID-19** Código CIE: **U07.1**  
Diagnóstico de egreso hospitalario: **COVID-19** Código CIE: **U07.1**  
Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 63 años, originario del estado de **San Luis Potosí**, **residencia** habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. **Estado civil**: casado y educación superior terminada. **Ocupación**: Ingeniero. **APNP**: Vivió en la zona urbana de la ciudad, en casa propia que cuenta con todo los servicios básicos en la vivienda. Se desconoce los hábitos de alimentación. Higiene personal diario y aseo bucal diario. **Tabaquismo**: se desconoce. **Alcoholismo**: social, **Combe**: Ninguno. **Inmunización**: incompleto y no vigente. **APP**: Desde hace más > 10 años padeció HAS y enfermedad de Parkinson desde hace 5 años.

### Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de exposición (probable): **03/12/20** Fecha de inicio de síntomas: **10/12/20** Sitio de exposición (probable): **Comunitario (casa)**  
Mecanismo de transmisión: **Gotitas respiratorias** En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza **NO** ¿Quién? **N.A** ¿Dónde? **N.A**  
Número de contactos intra-domiciliarios: **2** Número de contactos extra domiciliarios: **Se desconoce**  
Fecha de notificación a SINOLAVE: **15/12/20** Folio SINOLAVE: **2021800812** Tipo de muestra: Fecha de resultado: **21/12/20** ¿Ingreso a la UCI? **No** ¿Estuvo intubado? **Si** Fecha inicio: **26/12/20**  
Tipo de muestra: **RT-PCR SARS-CoV2** **POSITIVO**  
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica: **Si**

### 1. Evolución clínica

El paciente ingresó al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **22/12/20** por presentar desde hace 12 días con síntomas de enfermedad respiratoria viral como fue **accesos de tos seca, odinofagia, irritabilidad, ataque al estado general**. A la EF al momento de su ingreso con datos clínicos **insuficiencia respiratoria aguda, hipoxemia**, Sat. 94% con mascarilla-reservorio a 15lts. Ingreso al servicio de medicina interna al área COVID iniciándose manejo con líquidos parenterales, soporte mecánico ventilatorio, esquema de antibióticos de tipo macrolidos y cefalosporinas de tercera generación, esteroides inhalados y vía intravenoso, heparina de bajo peso molecular.

El paciente estuvo hospitalizado por **treinta y cinco días** en el servicio de medicina interna. Durante la estancia hospitalaria curso con **el síndrome de tormenta de citocinas asociadas a infección por SARS CoV 2**. Al día 3 de estancia hospitalaria presenta datos de encefalopatía. Al 4 día presenta Desat. 62% por lo que requirió apoyo ventilatorio mecánico, Al día 7 de EH paciente grave y con riesgo alto de mortalidad por COVID-19, con inestabilidad hemodinámica por lo que requiere inicio de aminos para mejorar la T/A. El día 21/12/20 con Informe del laboratorio central de epidemiología (LCE), qué emitió el resultado del ensayo diagnóstico para la detección de enfermedad respiratoria viral con Identificación final a **SARS COV2**.

Al noveno día de EH se aísla Cándida en secreción bronquial agregándose Fluconazol y, siguió con deterioro respiratorio a pesar de la ventilación mecánica invasiva. El día 21/01/21 presenta falla multiorgánica, se considera manejo renal sustitutivo, la evolución clínica sigue siendo tórpida a pesar de procedimientos clínicos para mantener la calidad de vida, sin embargo desarrolló diversas complicaciones extra-pulmonares que ocasionan la infección de SARS- Cov2. El 26 de Enero del 2021 a las 20:10 hrs. presentó paro cardiopulmonar sin éxito a las maniobras de resucitación avanzadas. Con signos clínicos de muerte se declaró el deceso a las 20:37 horas. Finalmente, se notificó a los familiares y se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835803 con las siguientes causas de defunción:**

#### Causa de la defunción

##### Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora		Código CIE
a) Insuficiencia respiratoria aguda	01	mes	J96.9
b) COVID – 19	01	mes	U07.1
c)			
d)			

##### Parte II

Enfermedad de Parkinson	05	años	G20.9
Hipertensión Arterial Sistémica	10	años	I10.X

## 2. Resultado de la investigación operativa.

Al término de la investigación epidemiológica con la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico y del resultado oficial emitido por el Laboratorio Central de Epidemiología CDMX (L.C.E), **se determinó** que la causa básica de la defunción del C. **Oscar Rafael Martínez Martell** fue por la **neumonía viral por COVID – 19** y las complicaciones extra-pulmonares como la septicemia fue un estado morbosos que aconteció a la muerte.

Por lo tanto, se **ratifica el deceso por COVID-19** y se hace las correcciones para la **ratificación de la causa de la defunción** del número de certificado 210835803 en el formato anexo 8 (Formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica) con las siguientes estados morbosos en el apartado 19 correspondiente del certificado de defunción:

#### Causa de la defunción

##### Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora		Código CIE
a) Septicemia	5	días	A41.9
b) Síndrome de distress respiratorio severo	35	días	J80.X
c) <b>Neumonía viral por COVID – 19</b>	47	días	<b>J12.9, U07.1</b>
d)			

##### Parte II

Enfermedad de Parkinson	05	años	G20.9
Hipertensión Esencial (Primaria)	10	años	I10.X

AT T E.

**Dr. Angel Jair Valdez Cortés**

Médico General  
HGZ No. 6, Cd. Valles.  
Matricula: 99257921

(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)

