

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 o COVID-19:	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
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2		POSITIVO	Fecha de resultado:	21/12/20	¿Ingreso a la UCI? No
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :	Si			¿Estuvo intubado?	Si	Fecha inicio 26/12/20

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 macrolídos 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 aminas 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 aísle 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 morboso 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)	Neumonía viral por COVID – 19	47	días J12.9, U07.1
d)			

Parte II

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

ATT E.

Dr. Angel Jair Valdez Cortés
 Médico General
 HGZ No. 6, Cd. Valles.
 Matrícula: 99257921
 (Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)