



Ciudad Valles, San Luis Potosí., 18 de febrero del 2021

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

No certificado de defunción:	210835804		
Fecha de la defunción:	27 Enero del 2021		
Nombre:	Jaime Guerrero Ramiro		
Número de Seguridad Social	4168 43 1160 5M1943PE		
Edad:	77	años	Sexo: Masculino
Fecha de ingreso al hospital:	25 Enero del 2021	Fecha de egreso al hospital:	27 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 77 años, originario del estado de **San Luis Potosí**, **residencia** habitual en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. **Estado civil:** Casado y educación básica completa. **Ocupación:** Ganadero. **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:** se desconoce, **Combe:** Ninguno. **Inmunización:** incompleto y no vigente. **APP:** HAS de larga evolución, HIV de 12 años en Tx. con retrovirales.

Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de exposición (probable):	11/01/21	Fecha de inicio de síntomas:	18/01/21	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	1	Número de contactos extra domiciliarios	Se desconoce			
Fecha de notificación a SINOLAVE:	25/01/21	Folio SINOLAVE:	2021859007	Tipo de muestra:		
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2	POSITIVO	Fecha de resultado:	23/01/21	¿Ingreso a la UCI?	No
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :	Sí			¿Estuvo intubado?	Sí	Fecha inicio 27/01/21

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **25/01/21** por referir siete días de evolución con **ataque al edo. Gral., fiebre, mioalralgias, anosmia y disgeusia**. El día de ingreso se agrega disnea a medianos esfuerzos así como evacuaciones diarreicas. A la EF al momento de su ingreso se observa en regulares condiciones generales, Sat. 93% con O2 suplementario alto flujo 15 lt. X min. desatura sin el mismo a 65%, con hipoventilación bibasal, con presencia de sibilancias sin estertores. Se decide su ingreso al servicio de medicina interna al área COVID, manejándose con líquidos parenterales, O2 suplementario con mascarilla reservorio, esquema de antibióticos de tipo macrolídos y cefalosporinas de tercera generación, esteroides inhalados y vía intravenoso, heparina de bajo peso molecular.

El día 20/01/21 se tamiza para PCR-RT en Hospital General Cd. Valles (SSA) con reporte del Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP) **POSITIVO** para **SARS COV2**.

El paciente estuvo **hospitalizado cuarenta y ocho horas** en el servicio de medicina interna, cursó con evolución tórpida con inestabilidad hemodinámica y respiratoria severa, requirió AVM y aminas. A pesar del manejo presenta parocardiorespiratorio, mismo que no revirtió a maniobras de reanimación, dictaminándose defunción a las 20:30hrs. del día 27/01/2021. Finalmente, se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835804 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	02	días J96.9
b)	COVID-19	10	días U07.1
c)	Hipertensión Esencial (primaria)	10	años I10.X
d)			

Parte II

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. **Jaime Guerrero Ramiro** fue por la **Neumonía viral por COVID-19** y las complicaciones extra-pulmonares como la HAS y el VIH fueron los estados morbosos que aconteció a la muerte.

Por lo tanto, se **ratifica el deceso por COVID-19** y se hace las correcciones para la **rectificación de la causa de la defunción** del número de certificado 210835804 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)	Síndrome de distress respiratorio severo	02	días J80.X
b)	Neumonía viral por COVID-19	10	días U07.1
c)			
d)			

Parte II

Hipertensión Esencial (Primaria)	10	Años	I10.X
Enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), sin otra especificación.	12	Años	B24.X

A T T 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)