

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: **210835806**
Fecha de la defunción: **28 Enero del 2021**
Nombre: **Marcelino del Toro Tapia**
Número de Seguridad Social: **4195 54 0024 5M1954PE**
Edad: **66** años Sexo: **Masculino**
Fecha de ingreso al hospital: **25 Enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **28 Enero del 2021**
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2** Código CIE: **U07.2**
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 66 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**: Pensionado. **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**: DM2 y HAS de 20 años evolución, con ERC.

Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de exposición (probable): **08/01/21** Fecha de inicio de síntomas: **15/01/21** 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: **3** Número de contactos extra domiciliarios: **Se desconoce**
Fecha de notificación a SINOLAVE: **25/01/21** Folio SINOLAVE: **2021853198** Tipo de muestra: **Detección de Antígeno** **Positivo** Fecha de resultado: **25/01/21**
Tipo de muestra: **RT-PCR SARS-Cov2** **POSITIVO** Fecha de resultado: **27/01/21** ¿Ingreso a la UCI? **No** ¿Estuvo intubado? **No** Fecha inicio: **No**
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica: **Sí**

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **25/01/21** por referir **dos semanas** de evolución con **ataque al edo. Gral., accesos de tos seca, fiebre, escalofríos, rinorrea, odinofagia**. El día de ingreso se agrega disnea de pequeños esfuerzos. A la EF al momento de su ingreso se observa en regulares condiciones generales, Sat. 80% al aire ambiente, con O2 suplementario Sat. 95%, CsPs con estertores crepitantes bibasales. Se decide su ingreso al servicio de medicina interna al área COVID, manejandose con líquidos parenterales, O2 suplementario con mascarilla reservorio, esquema de antibióticos de tipo macrolidos y cefalosporinas de tercera generación, esteroides inhalados y vía intravenoso, heparina de bajo peso molecular.

El día 25/01/21 se realiza **Detección de Antígeno** con resultado **POSITIVO**, el 27/01/2021 se reporta por parte del Laboratorio Central de Epidemiología (LCE) resultado de PCR-RT **POSITIVO** para **SARS COV2**.

El paciente estuvo **hospitalizado setenta y dos horas** en el servicio de medicina interna, presentó elevación de reactantes inflamatorios durante la misma. Durante el 1er día de EH se le realiza sesión de HD por elevación de azoados, sin embargo nunca se logró estabilizarlos, continuo con inestabilidad hemodinámica severa. A pesar del manejo presenta parocardiorespiratorio al 3 día de EH a las 07:00hrs, mismo que no revirtió a maniobras de reanimación, dictaminandose defunción a las 07:30hrs. del día 28/01/2021. Finalmente, se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835806** 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) COVID-19	14	días	U07.1
b) Insuficiencia Respiratoria Aguda	03	días	J96.0
c) Insuficiencia Renal Aguda	10	años	N19.9
d)			

Parte II

Hipertensión Esencial (Primaria)	20	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. **Marcelino del Toro Tapia** fue por la **Neumonía viral por COVID-19** y las complicaciones extra-pulmonares como la HAS y la IRC 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 210835806 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

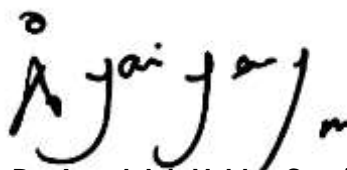
Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora		Código CIE
a) Síndrome de distress respiratorio severo	03	días	J80.X
b) Neumonía viral por COVID-19	14	días	U07.1
c)			
d)			

Parte II

Hipertensión Esencial (Primaria)	20	Años	I10.X
Insuficiencia Renal, no especificada	10	Años	N19.9

ATTE



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)