

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: **210835811**  
 Fecha de la defunción: **30 Enero del 2021**  
 Nombre: **Margarita Cazares Martínez**  
 Número de Seguridad Social **4182 42 0121 6F1947PE**  
 Edad: **73** años Sexo: **Femenino**  
 Fecha de ingreso al hospital: **10 Enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **30 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 femenino de 73 años, originaria del estado de **San Luis Potosí**, residencia habitual en el municipio de **San Luis Potosí**, San Luis Potosí. **Estado civil:** Viuda y educación básica completa. **Ocupación:** Labores del Hogar. **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, EPOC e Hipotiroidismo de larga evolución.

**Antecedentes epidemiológicos:**

Fecha de exposición (probable):	24/12/20	Fecha de inicio de síntomas:	31/12/20	Sitio de exposición (probable):	<b>Comunitario (casa)</b>		
Mecanismo de transmisión:	<b>Gotitas respiratorias</b>	En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19:	<b>NO</b>	¿Quién?	<b>N.A</b>	¿Dónde?	<b>N.A</b>
Número de contactos intra-domiciliarios	<b>3</b>	Número de contactos extra domiciliarios	<b>Se desconoce</b>				
Fecha de notificación a SINOLAVE:	<b>11/01/21</b>	Folio SINOLAVE:	<b>2021651163</b>	Tipo de muestra:		Fecha de resultado	
Tipo de muestra:	<b>RT-PCR SARS-Cov2</b>	<b>POSITIVO</b>	Fecha de resultado:	<b>13/01/21</b>	¿Ingreso a la UCI?	<b>No</b>	¿Estuvo intubado?
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :	<b>Sí</b>					<b>SI</b>	Fecha inicio <b>11/01/21</b>

**1. Evolución clínica**

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **10/01/21** por referir **diez días de evolución con ataque al edo. Gral., fiebre y cefalea**. Un día antes de su ingreso inicia con disnea de medianos esfuerzos. A la EF al momento de su ingreso se observa en malas condiciones generales, Sat. 93% con CPAP a alto flujo, CsPs con estertores crepitantes en región basal izquierda. Se decide su ingreso al servicio de medicina interna al área COVID, manejándose con líquidos parenterales, O2 suplementario con CPAP, esquema de antibióticos de tipo cefalosporinas de tercera generación, esteroides inhalados y vía intravenoso, heparina de bajo peso molecular.

El día 13/01/21 se reporta por parte del Laboratorio Central de Epidemiología (LCE) resultado de PCR-RT **POSITIVO** para **SARS COV2**.

La paciente estuvo **hospitalizada veinte días** en el servicio de medicina interna, presentando elevación de reactantes inflamatorios. Durante el 1er día de EH presenta fatiga y desorientación con Desat. 89% por lo que se decide AVM, continuo con inestabilidad hemodinámica severa. El Día 13/01/21 presenta parocardiorespiratorio respondiendo a maniobras de reanimación. El día 28/01/21 presenta elevación de azoados así como anuria, por lo que se decide inicio de tratamiento sustitutivo de la función renal HD, se coloca cateter Mahurkar.



A pesar del manejo presenta paracardiorespiratorio al 20vo día de EH a las 18:00hrs, mismo que no revirtió a maniobras de reanimación, dictaminándose defunción a las 18:35hrs. del día 30/01/2021. Finalmente, se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835811 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)	Falla Orgánica Múltiple	10	<b>días</b> A41.9
b)	COVID-19	20	<b>días</b> U07.1
c)			
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. **Margarita Cazares Martínez** fue por la **Neumonía viral por COVID-19** y las complicaciones extra-pulmonares como la DM y el EPOC 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 210835811 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, no especificada	10	<b>días</b> A41.9
b)	Neumonía viral por COVID-19	20	<b>días</b> U07.1
c)			
d)			

Parte II

Diabetes Mellitus, no especificada	20	<b>Años</b>	E14.9
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	15	<b>Años</b>	J44.1
Con exacerbación aguda			

ATT

**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)