

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):	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
Número de contactos intra-domiciliarios	3	Número de contactos extra domiciliarios	Se desconoce		
Fecha de notificación a SINOLAVE:	11/01/21	Folio SINOLAVE:	2021651163	Tipo de muestra:	Fecha de resultado
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2	Resultado:	POSITIVO	Fecha de resultado:	11/01/21
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 **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, manejandose 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 asi 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 parocardiorespiratorio 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	días	A41.9
b) COVID-19	20	días	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

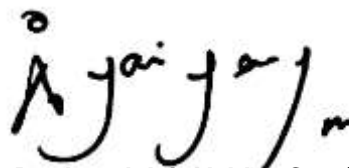
Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora		Código CIE
a) Septicemia, no especificada	10	días	A41.9
b) Neumonía viral por COVID-19	20	días	U07.1
c)			
d)			

Parte II

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

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)