



Ciudad Valles, San Luis Potosí., 25 de febrero del 2021

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

No certificado de defunción:	210835813		
Fecha de la defunción:	30 Enero del 2021		
Nombre:	Gerardo Cabrera Bulos		
Número de Seguridad Social	4167 47 1126 5M1949PE		
Edad:	71	años	
	Sexo:	Masculino	
Fecha de ingreso al hospital:	20 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 masculino de 71 años, originario del estado de **San Luis Potosí**, residencia habitual en el municipio de **Cd. 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:** HAS de larga evolución.

Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de exposición (probable):	07/01/21	Fecha de inicio de síntomas:	14/01/21	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	2	Número de contactos extra domiciliarios			Se desconoce		
Fecha de notificación a SINOLAVE:	20/01/21	Folio SINOLAVE:	2021794508	Tipo de muestra:	Detección de Antígeno	POSITIVO	Fecha de resultado
Tipo de muestra:				Fecha de resultado:	¿Ingreso a la UCI?	No	¿Estuvo intubado?
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :			Sí			Sí	Fecha inicio

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **20/01/21** por referir **seis días de evolución con ataque al edo. Gral., accesos de tos seca y fiebre**. Dos días antes de su ingreso inicia con disnea de pequeños esfuerzos. A la EF al momento de su ingreso se observa en malas condiciones generales, Sat. 85% con O2 suplementario a 10lt/min con mascarilla/reservorio, se incrementa el aporte a 15lt/min Sat. 92%, CSPs con hipovenilación bibasal. 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 20/01/21 se realiza **Detección de Antígeno** para SARS-CoV-2 con reporte **POSITIVO**.

El paciente estuvo **hospitalizado Díez días** en el servicio de medicina interna, presentando elevación de reactantes inflamatorios. Durante el 7mo día de EH presenta polipnea, Desat. 88% por lo que se decide AVM y colocación de CVC con inicio de aminas, sin embargo continuo con inestabilidad hemodinámica y respiratoria severa.



A pesar del manejo presenta parocardiorespiratorio al 10mo. día de EH a las 20:45hrs, mismo que no revirtió a maniobras de reanimación, dictaminándose defunción a las 21:08hrs. del día 30/01/2021. Finalmente, se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835813 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	10	Min. U07.1
b)	Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica	72	Horas R65.1
c)	Lesión Renal Aguda	24	Horas N00.9
d)			

Parte II

Hipertensión Esencial (Primaria)	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 Hospitalario, **se determinó** que la causa básica de la defunción del C. **Gerardo Cabrera Bulos** fue por la **Neumonía viral por COVID-19** y las complicaciones como la HAS fue un estado morbososo 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 210835813 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	72	Horas A41.9
b)	Neumonía viral por COVID-19	16	Días U07.1
c)			
d)			

Parte II

Hipertensión Esencial (Primaria)	10	Años	I10.X
----------------------------------	----	-------------	-------

A T T E

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)