

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: **210835814**
 Fecha de la defunción: **31 Enero del 2021**
 Nombre: **Tomasa Aguilar Sánchez**
 Número de Seguridad Social **4163 25 1103 6F1942PE**
 Edad: **78** años Sexo: **Femenino**
 Fecha de ingreso al hospital: **27 Enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **31 Enero del 2021**
 Diagnóstico de ingreso hospitalario : **SOSPECHA DE CORONAVIRUS SARS-COV-2** Código CIE: **U07.2**
 Diagnóstico de egreso hospitalario: **PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO** Código CIE: **I46.9**
 Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un femenino de 78 años, originaria del estado de **San Luis Potosí**, **residencia** habitual en el municipio de **Tamasopo**, 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 y HAS de larga evolución.

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	2	Número de contactos extra domiciliarios	Se desconoce					
Fecha de notificación a SINOLAVE:	27/01/21	Folio SINOLAVE:	2021882673	Tipo de muestra:	Detección de Antígeno	NEGATIVO	Fecha de resultado	27/01/21
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2		POSITIVO	Fecha de resultado:	28/01/21	¿Ingreso a la UCI?	No	¿Estuvo intubado?
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :			Sí				Sí	Fecha inicio 29/01/21

1. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día **27/01/21** por referir **nueve días de evolución** con **ataque al edo. Gral., fiebre, accesos de tos seca, odinofagia, anosmia y disgeusia**. 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. 66% con O2 suplementario a 6lt/min, cuando se incrementa a 15lt/min Sat. 92%, CsPs con hipoventilación bibasal, con estertores crepitantes. 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 27/01/2021 se realiza **detección de Antígeno** con resultado **NEGATIVO**. El 28/01/21 se reporta por parte del Laboratorio Central de Epidemiología (LCE) resultado de PCR-RT **POSITIVO** para **SARS COV2**.

La paciente estuvo **hospitalizada cuatro días** en el servicio de medicina interna, presentando elevación de reactantes inflamatorios. Durante el 2do día de EH presenta taquipnea y cianosis central y periférica además Desat. 78% por lo que se decide AVM y colocación de CVC e inicio de aminas presoras, sin embargo en las siguientes horas continuo con inestabilidad hemodinámica severa.

A pesar del manejo presenta parocardiorespiratorio al 4to día de EH a las 00:10hrs, mismo que no revirtió a maniobras de reanimación, dictaminándose defunción a las 00:36hrs. del día 31/01/2021. Finalmente, se realizó el llenado del certificado de defunción con el número de folio **210835814 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)	Paro Cardiaco, no especificado	30	Min. I46.9
b)	COVID-19	04	Días U07.1
c)	Neumonía, no especificada	13	Días J18.9
d)			

Parte II

Diabetes Mellitus II	10	Años	E14.9
Hipertensión Arterial	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 Central de Epidemiología CDMX (L.C.E), **se determinó** que la causa básica de la defunción del C. **Tomasa Aguilar Sánchez** fue por la **Neumonía viral por COVID-19** y las complicaciones extra-pulmonares como la DM y HAS 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 210835814 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

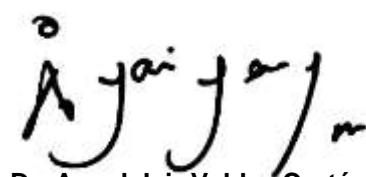
Parte I

		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora	Código CIE
a)	Síndrome de Distress Respiratorio Agudo	02	días J80.X
b)	Neumonía viral por COVID-19	13	días U07.1
c)			
d)			

Parte II

Diabetes Mellitus, no especificada	10	Años	E14.9
Hipertensión Esencial (primaria)	10	Años	I10.X

ATTÉ



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)