

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: **Tomas 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? **Sí** Fecha inicio: **29/01/21**  
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 **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, 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 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 periferica además Desat. 78% por lo que se decide AVM y colocación de CVC e inicio de amins 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 Cardíaco, no especificado	30	<b>Min.</b>	I46.9
b) COVID-19	04	<b>Días</b>	U07.1
c) Neumonía, no especificada	13	<b>Días</b>	J18.9
d)			

##### Parte II

Diabetes Mellitus II	10	<b>Años</b>	E14.9
Hipertensión Arterial	10	<b>Años</b>	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

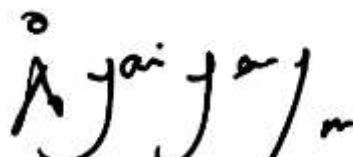
##### Parte I

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

##### Parte II

Diabetes Mellitus, no especificada	10	<b>Años</b>	E14.9
Hipertensión Esencial (primaria)	10	<b>Años</b>	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)