

## RESUMEN PARA LA CERTIFICACIÓN MÉDICA DE LA CAUSA DE LA MUERTE POR **COVID – 19**

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **210835920**

Fecha de la defunción: **19 de febrero del 2021**

Nombre: **Tomas Castro Castillo**

Edad: **51** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **16 de febrero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **19 de febrero 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 51 años originario del estado de **San Luis Potosí** que vivió en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. El **estado civil** del paciente era casado, la **escolaridad** que tuvo es educación básica incompleta y su **ocupación habitual** era agricultor. **APNP**: El enfermo vivió en la zona rural del municipio y la casa donde el habitó contaba con los servicios básicos en la vivienda. Se desconoce cuáles eran los hábitos de alimentación e higiene que practicaba el individuo. **APP**: **Quirúrgicos**: negados, **Traumatismo**: ninguno, **Transfusión**: negados. **Alérgico**: ninguno. **Inmunización**: En la cartilla nacional de salud no contó con algún registro de aplicación de la vacuna del esquema de vacunación correspondiente a adulto mayor, además **no recibió la vacuna contra COVID-19**. El enfermo padeció de hipertensión esencial de larga duración.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **07/02/2021** Sitio de exposición probable **Comunitario**

En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19: **NO** ¿Quién? **NA** ¿Dónde se contagió? **NA**

Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: **16/02/2021** Folio SINOLAVE: **2022083735** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** resultado **NEGATIVO (16/02/2021)**

Tipo de muestra: RT-PCR SARS–Cov2 **Positivo** Fecha de resultado: **18/02/2021** ¿Ingreso a la UCI? **No** ¿Estuvo intubado? **Si** Fecha inicio **18/02/2021**

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte **13 días**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte **4 días**

### 3. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del H.G. Z No. 6 el **06 de febrero del 2021** porque presento síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral desde hace nueve días sin mejoría clínica a pesar del tratamiento sintomático y, en las últimas 24 horas curso con datos clínicos de dificultad respiratoria, polipnea, dolor torácico, persistencia de la cefalea y fatiga extrema. En la valoración médica se determinó que el enfermo cursa con infección respiratoria aguda grave e insuficiencia respiratoria aguda. Por consiguiente, se realizó la toma de muestra biológica para la prueba de RT-PCR para SARS-COV-2, que resultó ser positivo. Por esta razón, la paciente ingreso al servicio de medicina interna para administrar el tratamiento farmacológico y las medidas generales de soporte del paciente con infección por COVID-19.

El paciente estuvo hospitalizado en la área covid alrededor de cuatro días y, en su estancia desarrollo síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 que ocasiono síndrome de dificultad respiratoria agudo grave que necesito ventilación mecánica invasiva el 18 de febrero del 2021, trastornos de la coagulación y desequilibrio hidroelectrolítico (acidosis metabólica e hiponatremia grave). A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para poder preservar la salud del paciente, el 19 de febrero del año en curso, presentó deterioro respiratorio y paro cardiaco súbito el cual se hizo maniobras de resucitación por más de 15 minutos sin tener éxito en la recuperación de los signos vitales. A las 14:30 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Tomas. Finalmente, se les notifico a los familiares sobre el deseo y se realizó la nota médica y el certificado de defunción por el médico tratante.

#### 4. Resultado de la investigación operativa.

Con base a la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, el estudio epidemiológico y los hallazgos de laboratorio e imagen, esta investigación epidemiología **concluyó** que la causa básica de la defunción de la **C. Tomas** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **210835920** con las siguientes correcciones de los estados patológicos que produjo la muerte de la sección 19 del certificado de acuerdo a los criterios del formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica (Anexo 8):

##### Causa de la defunción

##### Parte I

- a) Insuficiencia respiratoria aguda
- b) Neumonía viral
- c) COVID – 19
- d)

Intervalo aproximado  
entre el inicio de la  
enfermedad y la hora

Código CIE

1	Días	J96.0
4	Días	J12.9
13	Días	U07.1

##### Parte II

A T T E

**Dr. Ricardo R. García Lara**

MNF – Salud Comunitaria

HGZ No. 6, Cd. Valles.

Matricula: 99259283