



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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **210839470**  
Fecha de la defunción: **26 de febrero del 2021**  
Nombre: **Maria Nieves Barrón Briseño**  
Edad: **76** años Sexo: **Femenina**  
Fecha de ingreso al hospital: **19 de febrero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **26 de febrero del 2021**  
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **COVID – 19** Código CIE: **U07.1**  
Diagnóstico de egreso hospitalario: **COVID – 19** Código CIE: **U07.1**  
Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de una mujer del 76 originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de El Naranjo, S.LP. El estado civil de la persona fue casada, no tenía ninguna y se ignora su ocupación. APNP: la enferma vivió en la zona rural del municipio y su casa contó con todo los servicios básicos en la vivienda. Los hábitos de alimentación y de higiene personal se ignoran. APP: Transfusión: negados, alérgico: negados, quirúrgicos: ninguno, traumatismos: ninguno y en su cartilla nacional de salud no tenía ningún registrado de aplicación de vacuna del esquema de inmunización correspondiente al adulto mayor. Por último, la paciente padeció Diabetes tipo 2, hipertensión esencial y obesidad de larga evolución.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **19/01/2021** 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: | <b>30/01/2021</b> | Folio SINOLAVE: | <b>2021939553</b> | Tipo de muestra: | prueba rápida Ag SARS-Cov2 | SI | Positivo<br>1 = SI<br>2 = NO | <b>1</b><br><b>(30/01/2021)</b> |
|---|-------------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------------------|----|------------------------------|---------------------------------|

|                  |                  |    |                     |    |                    |    |                   |    |               |                   |
|------------------|------------------|----|---------------------|----|--------------------|----|-------------------|----|---------------|-------------------|
| Tipo de muestra: | RT-PCR SARS-CoV2 | NA | Fecha de resultado: | NA | ¿Ingreso a la UCI? | NO | ¿Estuvo intubado? | SI | Fecha inicio: | <b>24/02/2021</b> |
|------------------|------------------|----|---------------------|----|--------------------|----|-------------------|----|---------------|-------------------|

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte **39 días**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte **8 días**

### 3. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 19/02/2021 porque tuvo síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral desde hace quince días sin mejoría al tratamiento sintomático. En las últimas 24 horas, presento dificultad respiratoria, polipnea, dolor torácico intenso y fiebre no cuantificada. En la valoración médica del triage respiratorio se determinó que la enferma tenía neumonía adquirida en la comunidad de etiología viral e insuficiencia respiratoria grave. Por consiguiente, se realizó la toma de muestra para la prueba antigenica rápida para SARS COV2 qué



resultaron ser positiva. Por esta razón, ingreso al servicio de medicina interna para administrar el tratamiento farmacológico y las medidas generales de soporte del paciente con neumonía grave.

El paciente estuvo hospitalizado por 8 días y durante su estancia desarrollo complicaciones pulmonares y extrapulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: síndrome de dificultad respiratoria del adulto que necesito la asistencia de ventilación mecánica invasiva a partir del 24/02/2021, trastornos de la coagulación, desequilibrio hidroelectrolítico, falla renal aguda, falla renal aguda, trastornos de la conducción cardiaca y choque séptico. A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para poder preservar la salud del paciente, el 26 de febrero del año en curso, presentó paro cardiopulmonar el cual se hizo maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos sin tener éxito en la recuperación de los signos vitales. A las 19:15 horas sin actividad cardiaca y signos de muerte se declaró la muerte de la **Sra. María Nieves**. Finalmente, se les notificó a los familiares sobre el deceso 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 del **C. María Nieves** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **210839470** 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   | Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora | Código CIE   |
|---|---|--------------|
| a) Septicemia                                     | 2 Días  | A41.9        |
| b) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto | 7 Días  | J80X         |
| c) Neumonía viral                                 | 8 Días  | J12.9        |
| d) <b>COVID – 19</b>                              | <b>39 Días</b>  | <b>U07.1</b> |

##### Parte II

|  |    |      |       |
|--|----|------|-------|
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, no especificada | 10 | Años | J44.9 |
| Hipertensión esencial (primaria)                         | 23 | Años | I10X  |

A T T E

Dr. Ricardo R. García Lara  
MNF – Salud Comunitaria  
HGZ No. 6, Cd. Valles.  
Matricula: 99259283