



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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **210839471**
Fecha de la defunción: **27 de febrero del 2021**
Nombre: **Clementina Ruiz Rosales**
Edad: **54 años** Sexo: **Femenina**
Fecha de ingreso al hospital: **30 de enero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **27 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 femenina de 54 años originaria del estado de **San Luis Potosí** que vivió en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí. El **estado civil** de la paciente estaba en unión libre, la **escolaridad** qué tenía educación básica completa y su **ocupación habitual** era ama de casa. **APNP:** La enferma vivió en la zona urbana del municipio y la casa donde ella habitó contaba con los servicios básicos en la vivienda. Se desconoce cuáles eran los hábitos de alimentación e higiene que practicaba ella. **APP: Quirúrgicos:** negados, **Traumatismo:** ninguno, **Transfusión:** negados. **Alérgico:** ninguno. **Inmunización:** En la cartilla nacional de salud contó con un registro de aplicación de la vacuna de influenza con fecha del 20/12/2020 y **no recibió la vacuna contra COVID-19**. La enferma padeció de hipertensión esencial de larga duración.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas:	20/01/2021	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:	26/01/2021	Folio SINOLAVE:	2021879616	Tipo de muestra:	prueba rápida Ag SARS-CoV2	Positivo 1 = SI 2 = NO
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-CoV2	Positivo	Fecha de resultado:	28/01/2021	¿Ingreso a la UCI?	No Si
Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte				39 días	¿Estuvo intubado?	Fecha inicio 09/02/2021
Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte				29 días		

3. Evolución clínica

La paciente ingreso al servicio de urgencias del H.G. Z No. 6 el **30 de enero del 2021** porqué presento síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral desde hace ocho 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 y fatiga extrema. En la valoración



médica se determinó que la enferma cursa con infección respiratoria aguda grave e insuficiencia respiratoria aguda y. 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.

La paciente estuvo hospitalizada en la área covid alrededor de 39 días y, en su estancia desarrollo síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 que causó síndrome de dificultad respiratoria aguda grave que necesitó ventilación mecánica invasiva el 09 de febrero del 2021, trastornos de la coagulación, desequilibrio hidroelectrolítico (acidosis metabólica, hiperkalemia e hiponatremia grave), falla renal aguda y septicemia. A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para poder preservar la salud del paciente, el 27 de febrero del año en curso, presentó deterioro neurológico, respiratorio y paro cardiopulmonar el cual se hizo maniobras de resucitación por más de 15 minutos sin tener éxito en la recuperación de los signos vitales. A las 12:05 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte de la Sra. Clementina. Finalmente, se les notificó 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. Clementina** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **210835819** 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, no especificada	2	Días A41.9
b)	Síndrome de distress respiratorio severo	25	Días J80X
c)	Neumonía viral	28	Días J12.9
d)	COVID – 19	39	días U07.1

Parte II

A T T E

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Delegación Estatal de San Luis Potosí
Jefatura de Prestaciones Médicas
Hospital General de Zona No. 6

UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Matricula: 99259283

Boulevard México – Laredo, No. 914. Fraccionamiento 19 de enero. Ciudad Valles, San Luis Potosí

www.imss.gob.mx