

## 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** que 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** ¿Estuvo intubado? **Si** Fecha inicio: **09/02/2021**

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

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** porque 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 causo síndrome de dificultad respiratoria agudo grave que necesito 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 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. 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)	<b><u>COVID – 19</u></b>	<b>39 días</b>	<b>U07.1</b>

###### 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](http://www.imss.gob.mx)**