

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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **210839474**

Fecha de la defunción: **28 de febrero del 2021**

Nombre: **Santiago Fernández Hernández**

Edad: **63** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **18 de febrero del 2021** Fecha de egreso al hospital: **28 de febrero del 2021**

Diagnóstico de ingreso hospitalario: **COVID – 19** Código CIE: **U07.1**

Diagnóstico de egreso hospitalario: **Insuficiencia respiratoria aguda** Código CIE: **J96.0**

Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 63 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 unión libre con **escolaridad** de educación básica completa y fue 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 tenía registro de alguna aplicación de inmunización del esquema de vacunación del adulto mayor y **no recibió la vacuna contra COVID-19.** El enfermo padeció de diabetes tipo 2 e hipertensión esencial de larga duración.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **15/02/2021** Sitio de exposición probable: **Comunitario**

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

Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:	<b>19/02/2021</b>	Folio SINOLAVE:	<b>2022103972</b>	Tipo de muestra:	prueba rápida Ag SARS–Cov2	<b>SI</b>	resultado	<b>POSITIVO (19/02/2021)</b>	
Tipo de muestra:	<b>NO</b>	Fecha de resultado:		¿Ingreso a la UCI?	<b>No</b>	¿Estuvo intubado?	<b>Si</b>	Fecha inicio	<b>19/02/2021</b>

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte: **14 días**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte: **11 días**

### 3. Evolución clínica

El paciente ingreso al servicio de urgencias del H.G. Z No. 6 el **18 de febrero del 2021** porqué presento síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral desde hace cuatro días sin mejoría clínica a pesar del tratamiento sintomático y, en las últimas 24 horas curso con datos clínicos de dificultad respiratoria, polipnea y dolor torácico. En la valoración médica

se determinó que el enfermo cursaba con infección respiratoria aguda grave e insuficiencia respiratoria aguda grave que necesito ventilación mecánica invasiva. 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, el paciente ingreso al servicio de medicina interna para la administración del 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 once días. En su estancia presento síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 que ocasiono manifestaciones hemáticas y de la coagulación graves, desequilibrio hidroelectrolítico (acidosis metabólica, hiperkalemia e hiponatremia grave), falla renal aguda y trastornos de la conducción cardiaca y sepsis. A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para poder preservar la salud del paciente, el 28 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 7:46 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Santiago. 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 del **C. Santiago** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **210839474** 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

<u>Parte I</u>	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	9 Días	J80X
c) Neumonía viral	11 Días	J19.2
d) <b><u>COVID – 19</u></b>	<b>14 Días</b>	<b>U07.1</b>
<b><u>Parte II</u></b>		
Hipertensión esencial (primaria)	20 Años	I10X
Diabetes mellitus, no especificada	20 Años	E14.9

A T T E

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