

Ciudad Valles, San Luis Potosí., 14 de Abril del 2021

**RESUMEN CLÍNICO PARA LA CERTIFICACIÓN MÉDICA  
DE LA DEFUNCIÓN POR VIH-SIDA**

No certificado de defunción: **210839558**  
Fecha de la defunción: **13 DE MARZO DEL 2021**  
Nombre: **CECILIO OLIVO DÍAZ**  
Número de Seguridad Social: **4106 90 1994 4M1966OR**  
Edad: **54** años Sexo: **Hombre**  
Fecha de ingreso al hospital: **01/03/2021 | 02:27 HR** Fecha de egreso al hospital: **13/03/2021 | 11:14 HR**  
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **Pielonefritis crónica no obstructiva asociada a reflujo** Código CIE: **N11.0**  
**Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación.** Código CIE: **B24.x**  
Diagnóstico de egreso hospitalario:  
Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 54 años originario de San Luis Potosí, con residencia en la Ciudad de Ciudad Valles, San Luis Potosí. Estado civil casado. Escolaridad: profesional. Ocupación: Hojalatero. **APNP:** Habito en casa propia con localización en área urbana que conto con todo los servicios básicos de una vivienda. Hábitos alimenticios en cantidad y calidad regular. Higiene personal cambio de ropa diario e aseo bucal 1 vez por día. **Alcoholismo:** Positivo, bebedor crónico hasta llegar a la embriaguez. **Tabaquismo:** Positivo, consumo diario en la adolescencia. **Combe:** Negativo. **Inmunización:** Esquema de inmunización para su edad. **APP:** DM2 desde hace más de 10 años; ERC hace 2 años, insuficiencia hepática crónica secundaria al alcoholismo.

**Antecedentes epidemiológicos:** fecha de diagnóstico: 11/03/2021; fecha de notificación a la jurisdicción y al Estado: 12/03/2021. Comportamiento sexual: Las prácticas sexuales que realizaba el paciente eran heterosexuales y con trabajadores sexuales. Se desconoce si usaba sexo seguro y protegido. No refiere cuantas parejas sexuales tuvo.

**1. Evolución clínica**

El paciente ingreso al servicio de urgencias de esta unidad el día 1 de marzo del año en curso con datos clínicos de una infección de vías urinarias, síndrome de desgaste y fiebre no cuantificada. A su ingreso con deterioro respiratorio e inestabilidad hemodinámica que amerito reanimación de líquidos, aminas y antibiótico de amplio espectro. A la exploración física con mal estado general, mala hidratación de mucosas, caquexia, polipneico y taquicardico, abdomen globoso y dolorosa a la palpación, dolorosa en la región lumbar, extremidad inferior y superior con adecuada fuerza muscular y sensibilidad, el resto sin datos patológicos. Se le solicito estudios de laboratorio y gabinete e ingreso al servicio de medicina interna para manejo de la sepsis origen renal.

El paciente estuvo hospitalizado por 13 días en el servicio de medicina interna. Durante la estancia hospitalaria curso con signos y síntomas de Pielonefritis y uropatía obstructiva, descompensación de DM2 y deterioro neurológico. Al tercer día se le solicito prueba de ELISA para VIH por la pérdida grave de peso, diarrea crónica, candidiasis oral persistente, estomatitis y encefalopatía por VIH (fecha de la toma 03/03/2021) con resultado positivo. Se realizó el estudio epidemiológico y 2° detección de ELISA con resultado reactivo (04/03/21) y envío de muestra suplementaria para confirmatoria de VIH al LCE. Al sexto día (06/03/2021) continuo con inestabilidad hemodinámica aun con reanimación de líquidos y uso de inotrópicos en malas condiciones generales y con diagnóstico de choque séptico y sospecha de SIDA-VIH.

El día 10 de marzo del 2021, el paciente continuo en malas condiciones generales, persiste el estado de choque séptico y candidiasis oral aún con tratamiento a base de líquidos, inotrópicos y antibiótico. El día 12 de abril del año en curso, el laboratorio central de epidemiología envió resultado del ensayo diagnóstico para la detección de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana con las siguientes características: PRESUNTIVA /1 (ELISA) - MARCA DEL KIT: genscreen bioard

- RESULTADO: (11/03/2021): 3.91: REACTIVO, PRESUNTIVA 2 (ELISA) - MARCA DEL KIT: ADVANCED HIV (1,2) - RESULTADO: (11/03/21): 1.72: REACTIVO. CONFIRMATORIA WB - MARCA LAV BLOT I/II BIORAD: - RESULTADO: (11/03/2021): POSITIVO. El servicio de epidemiológica emitió el siguiente diagnóstico: Caso confirmado por infección por virus de la inmunodeficiencia Humana [VIH], estadio clínico cuatro.

A pesar del tratamiento, el paciente desarrollo diversas complicaciones que ocasionó el síndrome de inmunodeficiencia humana adquirida-VIH, el día 13 de marzo del año a las 11:00 horas presento paro cardiopulmonar sin éxitos a las maniobras de resucitación avanzada y con signos clínicos de muerte se declaró el deceso del C. Cecilio a las 11:14 horas. Finalmente, se notificó a sus familiares del deceso de su paciente y se procedió a realizar el llenado del certificado de defunción por el médico de guardia con el número de folio 210839558 con las siguientes causas de defunción:

#### Causa de la defunción

##### Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora	Código CIE
a) <b>Choque séptico</b>	12 días	R57.2
b) <b>Candidiasis</b>	12 días	B37.9
c) <b>VIH</b>	12 días	B24.X
d)		

##### Parte II

Diabetes mellitus	16 Años	E11.9
-------------------	---------	-------

## 2. Resultado de la investigación operativa.

Al término de esta investigación epidemiológica con base a la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, al interrogatorio indirecto al familiar de la víctima y los resultados de la muestra biológica, se **concluyó** que la causa básica de la defunción del C. Cecilio fue **Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en candidiasis** con código de CIE-10 (B20.4). Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del número de certificado 210839558 con los 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):

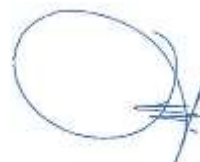
#### Causa de la defunción

##### Parte I

	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora	Código CIE
a) <b>Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en candidiasis</b>	13 Días	<b>B20.4</b>

ATTE

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



(Elaboración, validación del análisis de la información y dictamen de la investigación epidemiológica)