

RESUMEN PARA LA CERTIFICACIÓN MÉDICA DE LA CAUSA DE LA MUERTE NO ASOCIADAS A COVID – 19

No certificado de defunción: **210839573**
 Fecha de la defunción: **29 de marzo del 2021**
 Nombre: **Dominga Martínez Moctezuma**
 Edad: **60** años Sexo: **Femenino**
 Fecha de ingreso al hospital: **27/03/2021** Fecha de egreso al hospital: **27/03/2021**
 Diagnóstico de ingreso hospitalario : **Sospecha de coronavirus SARS-COV-2** Código CIE: **U07.2**
 Diagnóstico de egreso hospitalario: **Paro cardíaco, no especificado** Código CIE: **I46.9**
 Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de una mujer de 60 años, originario del estado de **San Luis Potosí**, qué vivió en el municipio de **Ciudad Valles**, San Luis Potosí.
Estado civil: Casada. **Escolaridad:** Educación básica completa. **Ocupación:** ama de casa. **APNP:** La casa donde habitaba la enferma está localizada en la zona urbana del municipio de Ciudad Valles, qué tiene todo los servicios básicos en la vivienda. Los **hábitos de alimentación** regular en cantidad y calidad e **higiene personal y aseo bucal** diario. **APP:** **Quirúrgicos:** ninguno; **Traumatismo:** ninguno; **Transfusión:** ninguno; **Alérgico:** se desconoce. **Inmunización:** incompleto. La paciente tenía **Obesidad** de más de 10 años de evolución.

Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de probable de exposición :	03/03/2021	Fecha de inicio de síntomas:	13/03/2021	Sitio de exposición probable	Comunitario
Mecanismo de transmisión:	Gotitas respiratorias	En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19:	NO	¿Quién?	N/A
Número de contactos intradomiciliario:	2	Número de contactos extra domiciliarios:	Ninguno	¿Dónde?	N/A
Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:	22/03/2021	Folio SINOLAVE:	2022308830	Tipo de prueba rápida Ag SARS-Cov2	(SI) NEGATIVO
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2 (KIT LOGIX SMART)	Fecha de resultado:	24/03/2021	¿Ingreso a la UCI?	No
Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica :	SI	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	16 días	¿Estuvo intubado?	SI
Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte	7 días	Fecha de resultado	22/03/2021	Fecha inicio	23/03/2021

1. Evolución clínica

La paciente es traída por los familiares al servicio de urgencias del Hospital General de Zona No. 6 el día 22 de marzo del 2021 por haber presentado síntomas sugestivos a enfermedad respiratoria viral y dificultad respiratoria de más 24 horas de evolución. Al ingreso a esta unidad, la enferma cumplió con datos clínicos de insuficiencia respiratoria aguda tipo hipoxemia por la neumonía adquirida en la comunidad, donde se le inicio el tratamiento con base a líquidos parenterales, antibióticos como la ceftriaxona, corticosteroides por vía intravenosa y aerosol, broncodilatadores β -agonistas, estatina, suministro de oxígeno con mascarilla facial con bolsa de reserva, heparina de bajo peso molecular, monitoreo respiratorio, cardíaco y se le solicito estudios de laboratorio y radiografía de tórax. Los familiares comentaron que hace más de diez días inicio con síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral.

Se tomó una radiografía de tórax que mostró múltiples opacidades en vidrio deslustrado y reticular sugestivos a infección por SARS-COV-2 y una prueba rápida de Ag SARS COV2 negativo y se envió muestra biología para en el ensayo de diagnóstico para la detección de enfermedad respiratoria viral al Laboratorio Central de Epidemiología (LCE) de la Div., Lab., de Vigilancia e Investigación Epidemiológica, con un resultado de la RT-PCR para COVID-19 **positivo** del 24/03/2021.

La enferma estuvo hospitalizada en el servicio de medicina interna en el área covid por siete días. Durante la estancia, la paciente tuvo manifestaciones hematológicas, desequilibrio electrolítico y síndrome de tormenta de citocinas a infección por SARS-COV2 (con resultados de laboratorio del 23/03/2021), distress respiratorio severo (la fecha de inicio fue el 23/03/2021) que amerito soporte ventilatorio mecánico por seis días. La evolución clínica del enfermo fue tórpida y mala, porque persistió el deterioro respiratorio y hemodinámico a pesar de la administración de antibióticos, dosis altas de corticoesteroides, vasopresores y apoyo ventilatorio mecánico. El día 27 de marzo del 2021 presento signos de choque séptico y falla renal aguda.

A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud, tuvo un paro cardiopulmonar a las 20:20 horas. Se inició maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzada por más de 20 minutos sin tener éxito en la recuperación de los signos vitales. El paciente con signos clínicos de muerte y el trazo electrocardiográfico sin actividad cardíaca, se declaró la muerte a la Sra. Dominga Alfredo a las 20:40 horas. Se les notificó a los familiares sobre el deceso de su enfermo y se solicitó los documentos oficiales para el trámite de certificado de defunción con el número de folio 210839573.


2. Resultado de la investigación operativa.

Al término de la investigación epidemiológica con la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, los resultados de estudios de laboratorio y gabinete, se **concluyó** que la causa de la defunción del C. Dominga fue por **complicaciones pulmonares y extra pulmonares que ocasiona la enfermedad por COVID – 19**. Por esa razón, se realiza la **ratificación de la causa básica de la defunción** con el número de certificado **210839573** 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

		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora		Código CIE
a)	Choque séptico	3	Días	R572
b)	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	7	Años	J18X
c)	Neumonía viral, COVID 19	16	Días	U07.1
d)				
Parte II				
	Obesidad	10	Años	E66.9

A T T E



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