

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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248030**
Fecha de la defunción: **29 de julio del 2021**
Nombre: **Ma del Socorro Zúñiga Hernández**
Edad: **63** años Sexo: **Femenina**
Fecha de ingreso al hospital: **27 de julio del 2021** Fecha de egreso al hospital: **29 de julio 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 mujer del 63 originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Ciudad Valles, S.LP. El estado civil de la persona fue casada, con escolaridad de educación básica incompleta y era ama de casa. APNP: la enferma vivió en la zona urbana del municipio y su casa contó con todo los servicios básicos en la vivienda. Los hábitos de alimentación era regular en calidad y cantidad y la higiene personal cambio de ropa interior y exterior diario. APP: Transfusión: negados, alérgico: negados, quirúrgicos: negados, traumatismos: negado y en su cartilla nacional de salud no tenía registro de alguna vacuna del esquema de vacunación correspondiente al adulto mayor. No recibió la vacuna de contra COVID-19. Por último, la paciente padeció de diabetes tipo 1 e hipertensión esencial.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **23/07/2021** 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:	27/07/2021	Folio SINOLAVE:	2023203645	Tipo de muestra:	prueba rápida Ag SARS-CoV2	Si	Positivo 1 = SI 2 = NO	1 27/07/2021
---	-------------------	-----------------	-------------------	------------------	----------------------------	-----------	---------------------------	-------------------------------

Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-CoV2	=	Fecha de resultado:	=	¿Ingreso a la UCI?	No	¿Estuvo intubado?	No	Fecha inicio:	NA
------------------	------------------	---	---------------------	---	--------------------	-----------	-------------------	-----------	---------------	-----------

Confirmado a COVID-19 por asociación clínica-epidemiológica : **NO**

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte **8 días**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte **3 días**

3. Evolución clínica

La paciente ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 el día 27/07/2021 porque tuvo síntomas sugestivos de enfermedad respiratoria viral desde hace cuatro días sin mejoría al tratamiento sintomático. En las últimas 24 horas, presento dificultad respiratoria, polipnea, dolor torácico intenso y fiebre no cuantificada. En la valoración médica del triage respiratorio se determinó que la enferma tenía neumonía adquirida en la comunidad de etiología viral e insuficiencia respiratoria grave. Por consiguiente, se realizó la toma de muestra para la prueba antigenica rápida para SARS COV2 qué

resultaron ser positiva. Por esta razón, ingreso al servicio de medicina interna para administrar el tratamiento farmacológico y las medidas generales de soporte del paciente con neumonía grave.

La paciente estuvo hospitalizada por 3 días y durante su estancia presento datos de síndrome de dificultad respiratoria del adulto complicación que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19. A pesar, de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para poder preservar la salud del paciente, el 29 de julio del año en curso, presentó paro cardiopulmonar el cual se hizo maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos sin tener éxito en la recuperación de los signos vitales. A las 07:15 horas sin actividad cardiaca y signos de muerte se declaró la muerte de la **Sra. Ma. del Socorro**. Finalmente, se les notificó a los familiares sobre el deceso 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. Ma. Del Socorro** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248030** 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)	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	3	Días
b)	Neumonía viral	4	Días
c)	<u>COVID – 19</u>	8	Días

Parte II

Diabetes mellitus insulinodependiente, con complicaciones renales	5	Años	E11.2
Hipertensión esencial (primaria)	10	Años	I10X

A T T E

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

