



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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248039**
Fecha de la defunción: **1 de Agosto del 2021**
Nombre: **Cruz Antonia Leonardo**
Edad: **80** años Sexo: **Masculino**
Fecha de ingreso al hospital: **19 de julio del 2021** Fecha de egreso al hospital: **1 de agosto 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 un masculino de 80 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Ciudad Valles, S.LP. El estado civil de la persona fue casado, con escolaridad de educación básica incompleta y era pensionado. **APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio donde ocurrió la defunción. La casa contó con todo los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo se desconoce la cantidad y calidad como de higiene personal. **APP.** Traumatismo: se desconoce, Quirúrgicos: se desconoce, transfusión: se desconoce y alérgico: se desconoce. Tabaquismo se desconoce y alcoholismo se desconoce. No contó con vacuna contra influenza y COVID – 19. El paciente no tuvo ninguna enfermedad crónica no transmisible.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas:	<u>17/07/2021</u>	Sitio de exposición probable	Comunitario	
En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19:	<u>NO</u>	¿Quién?	<u>NA</u>	¿Dónde se contagió?
Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:	<u>18/07/2021</u>	Folio SINOLAVE:	<u>2023069192</u>	Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS-CoV2
				SI Positivo 1 = SI 2 = NO
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-CoV2	NA	Fecha de resultado:	<u>19/07/2021</u>
Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte			<u>16 DIAS</u>	
Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte			<u>14 DÍAS</u>	

3. Evolución clínica

El 17 de julio del 2021, el Sr. Leonardo ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de insuficiencia respiratoria aguda grave e infección de vías respiratorias bajas. Según los familiares el enfermo cursó desde hace 2 días con tos y dificultad respiratoria. En la valoración médica se detectó una neumonía grave y se realizó la prueba antigenica rápida (PAR) que resultó ser positiva, por esta razón, ingreso al servicio de medicina interna para que recibiera el tratamiento farmacológico y las medidas generales de soporte del paciente con neumonía grave por covid-19.



El enfermo estuvo hospitalizado por catorce días y durante la estancia en la área covid del servicio de Medicina Interna desarrollo complicaciones pulmonares y extrapulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: síndrome de dificultad respiratoria del adulto que amerito ventilación mecánica invasiva el 23 de julio, manifestaciones hemáticas y de coagulación graves, desequilibrio hidroelectrolítico, encefalopatía, falla renal aguda y septicemia, la complicación fatal en el individuo. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 1 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos, a las 13:30 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Leonardo. Finalmente, se les notifico a los familiares sobre el deceso y se realizó 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. Leonardo** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **2023069192** 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	4 Días	A41.9
b) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	9 Días	J80X
c) Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID – 19	11 Días	U10.9
d) <u>Neumonía viral por COVID – 19</u>	16 Días	U07.1

Parte II

-

-

ATT E

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