



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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248040**  
Fecha de la defunción: **2 de Agosto del 2021**  
Nombre: **Armando Gómez Coronado**  
Edad: **70** años Sexo: **Masculino**  
Fecha de ingreso al hospital: **1 de agosto del 2021** Fecha de egreso al hospital: **2 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 70 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 media superior completa y estuvo 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 era buena en 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. Contó con la aplicación de vacuna contra influenza en el último año (01/11/2020) y recibió la vacuna contra Covid – 19 con dos dosis: 1ra dosis 01/02/2021 (Astra Zeneca) y 2da dosis: 01/04/2021 (Astra Zeneca). El paciente padeció hipertensión esencial de larga duración.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

| Fecha de inicio de síntomas:  | <u>24/07/2021</u> | Sitio de exposición probable | <b>Comunitario</b>  |   |
|---|-------------------|------------------------------|---------------------|---|
| 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>01/08/2021</u> | Folio SINOLAVE:              | <u>2023293637</u>   | Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 |
|   |                   |                              |                     | SI Positivo<br>1 = SI<br>2 = NO             |
| Tipo de muestra:  | RT-PCR SARS–Cov2  | <u>NA</u>                    | Fecha de resultado: | <u>NA</u>                                   |
| Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte         |                   |                              | ¿Ingreso a la UCI?  | <u>NO</u>                                   |
| Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte             |                   |                              | ¿Estuvo intubado?   | <u>NO</u>                                   |
|   |                   |                              | Fecha inicio:       | <u>NA</u>                                   |
|   |                   |                              |                     | <u>1</u><br><u>01/08/2021</u>               |

### 3. Evolución clínica

El 01 de agosto del 2021 el Sr. Armando ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de enfermedad respiratoria viral y dificultad respiratoria. Según los familiares el enfermo presento hace siete días síntomas de tos, fiebre, ataque al estado general, astenia y adinamia y previo a la admisión a esta unidad manifestó disnea, polipnea y dolor torácico. En la valoración médica se detectó que el paciente cursa una neumonía grave y síndrome de dificultad respiratoria del adulto, por lo que se realizó la prueba antigenica rápida (PAR) que resultó ser positiva. Por esta razón, ingreso a la área



covid del 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 solo un día y en la estancia en la área covid desarrollo complicaciones extrapulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, alteraciones hemáticas graves y de coagulación graves, desequilibrio hidroelectrolítico como acidosis respiratoria y taquicardia paroxística complicación letal en el individuo. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 2 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco y pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos, a las 6:30 horas sin actividad cardíaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Armando. Finalmente, se les notificó 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. Armando** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248040** 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) Taquicardia paroxística, no especificada       | 1 Hora  | I47.9      |
| b) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto | 2 Días  | J80X       |
| c) Neumonía viral                                 | 3 Días  | J92.9      |
| d) <u>COVID – 19</u>                              | 10 Días   | U07.1      |

##### Parte II

|                                  |    |      |      |
|----------------------------------|----|------|------|
| Hipertensión esencial (primaria) | 15 | Años | I10X |
| -                                |    |      |      |

A T T E

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