

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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248048**

Fecha de la defunción: **04 de agosto del 2021**

Nombre: **Leonardo de Jesús Estrada Flores**

Edad: **40** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **31 de julio del 2021** Fecha de egreso al hospital: **4 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 40 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Ciudad Valles, S.L.P. El estado civil del individuo fue unión libre con escolaridad de educación media superior completa y fue empleado general. **APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio de donde ocurrió la defunción. La casa conto con todo los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo eran mala en cantidad y calidad con alto consumo de alimentos hipercalóricos y ultraprocesados. La higiene personal era diaria y aseo dental 2 veces al día. **APP.** Traumatismo: negado, Quirúrgicos: negado, transfusión: se desconoce y alérgico: negado. Tabaquismo activo y crónico, alcoholismo social una vez cada 15 días. No contó con las vacunas de influenza y covid – 19. El paciente padeció de Hipertensión, obesidad y tabaquismo más de diez años.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **29/07/2021** Sitio de exposición probable: **Comunitario**

En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19: **Si** ¿Quién? **Madre** ¿Dónde se contagió? **Reunión familiar**

Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: **01/08/2021** Folio SINOLAVE: **2023292203** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI 2 = NO **1** **01/08/2021**

Tipo de muestra: RT-PCR SARS–Cov2 **NA** Fecha de resultado: **NA** ¿Ingreso a la UCI? **No** ¿Estuvo intubado? **No** Fecha inicio: **NA**

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte: **7 DIAS**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte: **4 DÍAS**

### 3. Evolución clínica

El 29 de julio del 2021, el Sr. Leonardo de Jesús 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 cinco días con tos, fiebre y ataque al estado general y en las últimas 24 horas presento disnea y polipnea. En la valoración médica se detectó una neumonía grave con síndrome de dificultad respiratoria del adulto, donde se realizó la prueba

antigénica rápida (PAR) que resulto 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 dos días y durante la estancia en la área covid del servicio de Medicina Interna persistía la sintomatología del síndrome de distress respiratorio severo la complicación pulmonar que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 04 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos, a las 08:31 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Leonardo de Jesús. 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 de Jesús** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248048** 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

- a) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto
- b) Neumonía viral
- c) Covid – 19
- d)

Intervalo aproximado  
entre el inicio de la  
enfermedad y la hora

Código CIE


4	Días	J80X
5	Días	J12.9
7	Días	U07.1

##### Parte II

- Obesidad no especificada
- Hipertensión esencial (primaria)

10	Años	E66.9
10	Años	I10X

A T T E

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