

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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **2023270518**

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

Nombre: **Vicente Hernández Hernández**

Edad: **66** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **02 de agosto 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 66 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Tamazunchale, S.L.P. El estado civil del individuo fue casado con escolaridad de educación básica incompleta y fue jubilado. **APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio de Tamazunchale. La casa conto con todo los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo eran rgular en cantidad y calidad. 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 30 días. Contó con la vacuna de influenza con fecha de aplicación el 01/11/2020 y recibió la vacuna contra covid – 19 con la primera dosis el 21/03/2021 y 2da dosis 10/04/2021. El paciente padeció de EPOC por más de cinco años.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **20/07/2021** 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: **02/08/2021** Folio SINOLAVE: **2023270518** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI 2 = NO **1** **29/07/2021**

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 **15 DIAS**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte **2 DÍAS**

3. Evolución clínica

El 02 de agosto del 2021, el Sr. Vicente 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 12 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 y síndrome de dificultad respiratoria del adulto y 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 desarrollo complicaciones pulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: síndrome de dificultad respiratoria del adulto que no acepto ventilación mecánica invasiva y la persistencia de la insuficiencia respiratoria grave que fue la complicación fatal del individuo. 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 07:16 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Vicente. 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. Vicente** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248122** 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)	Insuficiencia respiratoria aguda	1	Días	J96.0
b)	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	2	Días	J80X
c)	Neumonía viral	7	Días	J12.9
d)	<u>Covid- 19</u>	15	Días	U07.1
Parte II				
	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	5	Años	J44.9

A T T E

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