

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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248130**

Fecha de la defunción: **08 de agosto del 2021**

Nombre: **Félix Hernández Martínez**

Edad: **55** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **28 de julio del 2021** Fecha de egreso al hospital: **08 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 55 años, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí. El estado civil del individuo fue casado, con escolaridad de educación básica incompleta y su ocupación fue agente de ventas. **APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio donde él vivió previo a su muerte. La casa conto con todos los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo se desconoce y la higiene personal era sé desconoce. **APP.** Traumatismo: Negado, Quirúrgicos: apendicetomía hace 20 años y amputación en miembro pélvico izquierdo hace un año. transfusión: preguntado y negado y alérgico: preguntado y negado. Tabaquismo y alcoholismo ocasional. No tuvo alguna dosis de vacuna contra COVID – 19 e influenza. El paciente no padeció de diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones macrovasculares.

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: **29/07/2021** Folio SINOLAVE: **2023255219** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI **1** 2 = NO **28/07/2021**

Tipo de muestra: RT-PCR SARS–Cov2 **NA** Fecha de resultado: **NA** ¿Ingreso a la UCI? **No** ¿Estuvo intubado? **Si** Fecha inicio: **30/07/2021**

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte: **17 días**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte: **11 días**

3. Evolución clínica

El 28 de julio del 2021, el Sr. Félix ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con signos de insuficiencia respiratoria aguda grave e infección de vías respiratorias bajas. Según los familiares, el enfermo cursó por seis días con síntomas de enfermedad respiratoria viral, pero en las últimas 24 horas desarrollo disnea, polipnea, fiebre y exacerbación de la tos. En la valoración médica se detectó que el enfermo cursaba una neumonía grave posiblemente por SARS COV 2 por lo que se realizó la prueba antigénica rápida para COVID-19 (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.

El enfermo estuvo hospitalizado en el área COVID por 11 días y presentó diversas complicaciones pulmonares y extrapulmonares que provoca el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19 como fue: el síndrome de dificultad respiratoria del adulto que amerito apoyo ventilatorio mecánico invasivo a partir del 30 de julio del 2021, manifestaciones hemáticas y de coagulación graves, acidosis metabólica y respiratoria, hiperkalemia, falla renal aguda y sepsis, esta complicación fue letal en la persona. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 08 de agosto del 2021 presentó un paro cardíaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por 10 minutos. A las 03:40 horas sin actividad cardíaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. **Félix**. 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. **Félix** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248130** con las siguientes correcciones de los estados patológicos que produjo la muerte de la sección 19 del certificado de acuerdo con 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	2	Días	A47.9
b)	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	10	Días	J80X
c)	Neumonía viral	12	Días	J12.9
d)	<u>Covid- 19</u>	17	Días	U07.1
Parte II				
	Diabetes mellitus no insulino dependiente con complicaciones múltiples	15	Años	E11.7

A T T E

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