



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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248133**  
Fecha de la defunción: **08 de agosto del 2021**  
Nombre: **Humberto Gonzalez Del Angel**  
Edad: **51** años Sexo: **Masculino**  
Fecha de ingreso al hospital: **03 de agosto del 2021** Fecha de egreso al hospital: **08 de agosto del 2021**  
Diagnóstico de ingreso hospitalario: **Sospecha de coronavirus SARS-COV-2** 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 51 años, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de San Vicente Tancuayalab, San Luis Potosí. El estado civil del individuo fue casado, con escolaridad de educación básica incompleta y con ocupación de encargado de un rancho. **APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona rural del municipio donde él vivió previo a su muerte. La casa contó con todos los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo era irregular en cantidad y calidad, con alta ingesta de alimentos ultraprocesados y calóricos, además de consumo exceso de bebidas azucaradas. La higiene personal era diaria. **APP.** Traumatismo: preguntado y negado, Quirúrgicos: preguntado y negado, transfusión: preguntado y negado, alérgico: preguntado y negado. Tabaquismo negado y alcoholismo ocasional. El enfermo no tuvo alguna dosis de vacuna contra COVID-19 e influenza. El paciente padeció de obesidad.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas:	<u>21/07/2021</u>	Sitio de exposición probable		<u>Comunitario</u>	
En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19:	<u>No</u>	¿Quién?	<u>NA</u>	¿Dónde se contagió?	<u>NA</u>
Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:	<u>04/08/2021</u>	Folio SINOLAVE:	<u>2023346479</u>	Tipo de muestra:	prueba rápida Ag SARS-Cov2
				<u>SI</u>	Positivo 1 = SI 2 = NO
Tipo de muestra:	RT-PCR SARS-Cov2	<u>Si Positivo</u>	Fecha de resultado:	<u>05/08/2021</u>	¿Ingreso a la UCI?
					<u>No</u> ¿Estuvo intubado?
Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte				<u>19 días</u>	Fecha inicio:
Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte				<u>5 días</u>	<u>NA</u>

### 3. Evolución clínica

El 03 de agosto de 2021, el Sr. Humberto ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con signos de insuficiencia respiratoria aguda grave e infección de vías respiratorias bajas. Los familiares comentaron que el enfermo cursó por 14 días con síntomas de enfermedad respiratoria viral, pero en las últimas 24 horas desarrollo disnea, polipnea, fatiga, artralgias, mialgias y se exacerbó la tos. En la valoración médica se detectó que el enfermo cursaba una neumonía grave de etiología viral por lo que se realizó la prueba de RT – PCR para SARS COV 2 (03/08/2021) 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 en el área COVID por 5 días, durante su estancia presento diversas complicaciones pulmonares y extrapulmonares que provoca el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19 que le causaron la muerte, tales como: el síndrome de dificultad respiratoria del adulto, manifestaciones hemáticas graves, acidosis respiratoria, desequilibrio hidroelectrolítico (hiperkalemia) y alteraciones cardíacas (arritmia cardíaca). A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 08 de agosto del 2021 presento una muerte cardíaca súbita, Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por 10 minutos. A las 18:33 horas sin actividad cardíaca y con signos de muerte, se declaró la muerte del Sr. **Humberto**. 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. **Humberto** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248133** 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)	Muerte Cardiaca Súbita	10 Min	I46.1
b)	Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto	5 Días	J80X
c)	Neumonía Viral	9 Días	J19.2
d)	<b><u>COVID-19</u></b>	19 Días	<b>U07.1</b>

##### Parte II

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