

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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248136**

Fecha de la defunción: **09 de agosto del 2021**

Nombre: **Herminia Martínez Pérez**

Edad: **80** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **03 de agosto del 2021** Fecha de egreso al hospital: **09 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 una femenina de 80 años, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Axtla de Terrazas, San Luis Potosí. El estado civil del individuo fue viudo, con escolaridad de educación básica incompleta y estuvo pensionado. **APNP:** La enferma 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 de la enferma era regular en cantidad y calidad y la higiene personal era diaria. **APP.** Traumatismo: negado, Quirúrgicos: cinco años por plastia inguinal, transfusión: negados y alérgico: negado. Tabaquismo y alcoholismo se desconoce. La paciente contó con una dosis de vacuna contra COVID – 19 de la marca Astra Zeneca con la fecha vacunación de la 1ra dosis el 01/03/2021. La paciente padeció diabetes mellitus tipo 2, EPOC e hipertensión esencial de larga evolución.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **24/07/2021** Sitio de exposición probable: **Comunitario**

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

Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE: **03/08/2021** Folio SINOLAVE: **2023342140** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI 2 = NO **1** **31/07/2021** **PACAL**

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 **17 días**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte **6 días**

### 3. Evolución clínica

El 24 de julio del 2021, la Sra. Herminia ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de insuficiencia respiratoria aguda grave e infección de vías respiratorias bajas. Según los familiares, la enferma cursó por más de 10 días con síntomas de enfermedad respiratoria viral. Pero, en las últimas 24 horas presento dificultad respiratoria, disnea, polipnea y exacerbación de la tos. En la valoración médica se hizo el diagnóstico de neumonía grave y mostro una prueba antigénica

rápida (PAR) (laboratorio PACAL) 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.

La enferma estuvo hospitalizada por 6 días y en la estancia del área COVID presento complicaciones pulmonares y extrapulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: el síndrome de dificultad respiratoria del adulto que amerito soporte ventilatorio mecánico no invasiva (CPAP) el 05/08/2021, manifestaciones hemáticas y de coagulación graves, desequilibrio hidroelectrolítico, lesión renal aguda y septicemia. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 09 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco ocasionado la septicemia. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos, a las 09:25 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. **Herminia**. 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. **Herminia** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **2023342140** 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	24	Horas	A47.9
b)	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	6	Días	J80X
c)	Neumonía viral	7	Días	J12.9
d)	<b><u>Covid- 19</u></b>	<b>17</b>	<b>Días</b>	<b>U07.1</b>

##### Parte II

Diabetes mellitus no insulino dependiente con complicaciones renales	20	Años	E11.2
Hipertensión esencial (primaria)	20	Años	I10X

A T T E

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