



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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248200**  
Fecha de la defunción: **10 de agosto del 2021**  
Nombre: **Suriel Cruz Guillen**  
Edad: **50** años Sexo: **Masculino**  
Fecha de ingreso al hospital: **31 de julio del 2021** Fecha de egreso al hospital: **10 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 39 años, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Coatzacoalcos, Veracruz. El estado civil del individuo fue en unión libre con escolaridad de educación media superior completa y fue andamiego. APNP: El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio donde radico. 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 diaria. APP. Traumatismo: negado, Quirúrgicos: negado, transfusión: se desconoce y alérgico: negado. Tabaquismo se desconoce y alcoholismo se desconoce. No contó con ninguna dosis de vacuna contra COVID – 19 e influenza. El paciente no padeció de alguna enfermedad crónica.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

|   |                   |                              |                    |  |
|---|-------------------|------------------------------|--------------------|--|
| Fecha de inicio de síntomas:  | <u>30/07/2021</u> | Sitio de exposición probable | <b>Comunitario</b> |  |
| En las últimas < 15 días tuvo contacto con casos de influenza o COVID-19: | <u>Si</u>         | ¿Quién?                      | <u>Trabajo</u>     | ¿Dónde se contagió?<br><u>Termoelectrica</u>   |
| Fecha de notificación a la plataforma SINOLAVE:                           | <u>30/07/2021</u> | Folio SINOLAVE:              | <u>2023265632</u>  | Tipo de muestra:<br>prueba rápida Ag SARS-CoV2 |
|   |                   |                              |                    | <u>SI</u> Positivo<br>1 = SI<br>2 = NO         |
| Tipo de muestra:<br>RT-PCR SARS-CoV2                                      | <u>NA</u>         | Fecha de resultado:          | <u>NA</u>          | <u>NA</u>                                      |
| Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte         |                   |                              | <u>22 días</u>     |  |
| Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte             |                   |                              | <u>12 días</u>     |  |

### 3. Evolución clínica

El 29 de julio del 2021, el Sr. Suriel ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de insuficiencia respiratoria aguda y grave e infección de vías respiratorias bajas. Según los familiares, el enfermo cursó desde hace 10 días con síntomas de enfermedad respiratoria viral y en las últimas 24 horas presento disnea y polipnea. En la valoración médica se detectó una neumonía grave y se realizó la prueba antigenica rápida (PAR) 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 por 12 días y durante la estancia en la área covid del servicio de Medicina Interna desarrollo complicaciones pulmonares y extrapulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: síndrome de dificultad respiratoria del adulto que no amerito ventilación mecánica invasiva, manifestaciones hemáticas y de coagulación graves y desequilibrio hidroelectrolítico, alteraciones cardiacas y sepsis, esta última fue la complicación fatal en el individuo. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 10 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 15 minutos, a las 03:06 horas sin actividad cardíaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. **Suriel**. 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. **Suriel** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248200** 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)      | Choque séptico                                 | 3   | Días         |
| b)      | Síndrome de dificultad respiratoria del adulto | 12  | Días         |
| c)      | Neumonía viral                                 | 10  | Días         |
| d)      | <u>Covid- 19</u>                               | 17  | 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