

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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248206**

Fecha de la defunción: **13 de agosto del 2021**

Nombre: **Tovar Gutiérrez Tomás Iván**

Edad: **45** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **12 de agosto del 2021** Fecha de egreso al hospital: **13 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 45 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Ciudad Valles, S.L.P. El estado civil del individuo fue casado con escolaridad de educación superior completa y fue pensionado. **APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio donde ocurrió la defunción. La casa conto con todo 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: negado, transfusión: se desconoce y alérgico: negado. Tabaquismo se desconoce y alcoholismo se desconoce. No contó con alguna dosis de vacuna contra COVID-19 e influenza. El paciente padeció de enfermedades crónicas, Obesidad moderada, Diabetes mellitus de 29 años de evolución e Hipertensión Arterial de 6 años de evolución, con tratamiento farmacológico.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **02/08/2021** 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: **09/08/2021** Folio SINOLAVE: **2023445769** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI 2 = NO **NA**

Tipo de muestra: RT-PCR SARS–Cov2 **NO** 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: **10 DIAS**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte: **1 DÍAS**

3. Evolución clínica

El 12 de agosto del 2021, el Sr. Tomas Iván ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de insuficiencia respiratoria aguda grave e infección de vías respiratorias bajas. Según los familiares comentaron que el enfermo cursó por 10 días con tos, fiebre y ataque al estado general con resultado de Prueba Rápida de Antígeno para SARS COV2 con resultado positivo del día 09/08/2021, y en las últimas 24 horas presento disnea y polipnea. En la valoración médica se diagnosticó con neumonía grave. 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 un día y en la estancia en la área covid del servicio de Medicina Interna desarrollo complicaciones pulmonares tales como: desequilibrio hidroelectrolítico, alteraciones cardiovasculares e insuficiencia respiratoria aguda, el cual fue la complicación fatal en el individuo. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 13 de agosto del 2021 presento un paro cardíaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 10 minutos, a las 12:55 horas sin actividad cardíaca y con signos de muerte, se declaró la muerte del Sr. Tomás Iván. 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. Tomas Iván** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248206** 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	2	Días	A41.9
b)	Neumonía viral	6	Días	J12.9
c)	<u>Covid- 19</u>	9	Días	U07.1

Parte II

- Hipertensión esencial (primaria)	6	Años	I10X
-Diabetes mellitus tipo 2, no especificada	29	Años	E14.9

A T T E

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