

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

### 1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248204**

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

Nombre: **Jacobo Espolón Lara**

Edad: **91** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **13 de agosto del 2021** Fecha de egreso al hospital: **15 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 91 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio del Naranjo, S.L.P. El estado civil del individuo fue soltero con escolaridad de educación básica incompleta y fue cañero. **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 era regular en cantidad y calidad 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 alguna dosis de vacuna contra COVID-19 e influenza. El paciente no padeció de enfermedad crónica.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **09/08/2021** 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: **15/08/2021** Folio SINOLAVE: **212248247** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI 2 = NO **SI**

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

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte: **6 DÍAS**

Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte: **2 DÍAS**

### 3. Evolución clínica

El 13 de agosto del 2021, el Sr. Jacobo 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 4 días con tos, fiebre y ataque al estado general y en las últimas 24 horas presento disnea y polipnea. En la valoración médica se diagnosticó con neumonía grave y se realizó la prueba rápida Ag para SARS COV2 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.

## UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

El enfermo estuvo hospitalizado por dos días y en la estancia en la área covid del servicio de Medicina Interna desarrollo complicaciones pulmonares como lo es el síndrome de dificultad respiratoria del adulto, 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 15 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 30 minutos, a las 01:20 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. Jacobo. 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. Jacobo** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248247** 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) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	1 Días	J80X
b) Neumonía viral	2 Días	J12.9
c) <b><u>COVID- 19</u></b>	<b>7 DÍAS</b>	<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