



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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212248255**
Fecha de la defunción: **15 de agosto del 2021**
Nombre: **Ma. Concepción González Antonia**
Edad: **63** años Sexo: **Femenino**
Fecha de ingreso al hospital: **06 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 femenino de 63 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Tanlajas, S.L.P. El estado civil del individuo fue casado con escolaridad básica incompleta y fue ama de casa. **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 contó con todo 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. La higiene personal del individuo 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 padeció de Hipertensión esencial.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas:	<u>05/08/2021</u>	Sitio de exposición probable	Comunitario				
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>07/08/2021</u>	Folio SINOLAVE:	<u>2023417085</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>NA</u>	Fecha de resultado:	<u>06/08/2021</u>	¿Ingreso a la UCI?	<u>NO</u>	Fecha inicio:
Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte				<u>10 DIAS</u>			
Intervalo aproximado entre el ingreso a la unidad y la muerte				<u>9 DIAS</u>			

3. Evolución clínica

El 06 de agosto del 2021, la Sra. Ma. Concepción ingresó 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 1 día con tos, fiebre y ataque al estado general y en las últimas 12 horas presentó disnea y polipnea. En la valoración médica se diagnosticó con neumonía grave y se realizó la prueba PCR-RT para SARS COV2 que resultó ser positiva. Por esta razón, ingresó 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 seis días y en la estancia en la área covid del servicio de Medicina Interna desarrollo complicaciones pulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: síndrome de dificultad respiratoria del adulto, desequilibrio hidroelectrolíticos, las cuales fueron las complicaciones fatales 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 15 minutos, a las 20:33 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sra. Ma. Concepción. 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. Ma. Concepción** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212248255** 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	6	Días J80X
b)	Neumonía viral	9	Días J12.9
c)	Covid- 19	17	Días U07.1

Parte II

-Insuficiencia renal crónica, no especificada	5	Años N18.9
-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