

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

1. Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212250070**

Fecha de la defunción: **21 de agosto del 2021**

Nombre: **María Tenorio Puebla**

Edad: **102** años Sexo: **Femenino**

Fecha de ingreso al hospital: **18 de agosto del 2021** Fecha de egreso al hospital: **21 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 María de 102 años de edad, originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Rinconada, S.L.P. El estado civil del individuo, grado escolar y ocupación se ignoran. **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 es buena en cantidad y calidad. La higiene personal del individuo se desconoce. **APP**. Traumatismo: negado, Quirúrgicos: negado, transfusión: se desconoce y alérgico: negado. Tabaquismo se desconoce y alcoholismo se desconoce. No contó con esquema de vacunación contra COVID-19 e influenza. La paciente padeció de enfermedades crónicas.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Fecha de inicio de síntomas: **11/08/2021** 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: **20/08/2021** Folio SINOLAVE: **2023679388** Tipo de muestra: prueba rápida Ag SARS–Cov2 **SI** Positivo 1 = SI **SI** 2 = NO

Tipo de muestra: RT-PCR SARS–Cov2 **NO** Fecha de resultado: **NO** ¿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: **3 DÍAS**

3. Evolución clínica

El 18 de agosto del 2021, la Sra. María 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 7 días con tos, cefalea, dolor torácico, odinofagia y ataque al estado general y en las últimas 24 horas presento disnea, dolor abdominal y polipnea. En la valoración médica se diagnosticó con neumonía grave, cumpliendo criterios clínicos y epidemiológicos de infección por SARS-COV-2, se le toma prueba rápida de Ag contra SARS-COV2 obteniendo resultado positivo. 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 seis días y en la estancia en el área covid del servicio de Medicina Interna desarrollo complicaciones pulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID – 19, tales como: alteraciones hidroelectrolíticas y hematológicas, septicemia, 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 21 de agosto del 2021 presento un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 10 minutos, a las 00:01 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte de la Sra. María, 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 de la **C. María** fue por **COVID – 19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212250070** 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
b)	Septicemia	1	Día A41.9
c)	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	3	Días J80X
d)	<u>Neumonía Viral Covid- 19</u>	10	Días U07.1

Parte II

A T T E

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