

RESUMEN CLÍNICO PARA LA CERTIFICACIÓN DE CAUSAS DE MUERTE SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE NOTIFICACIÓN

COVID – 19

1. Ficha de identificación

Folio del certificado de defunción: **212251750**
Nombre del (de la) fallecido(a): **Martínez Silva Vianey**
Edad: **39 años**
Sexo: **Femenino**
Afiliación a Servicios de Salud: **Instituto Mexicano del Seguro Social**
Fecha de la defunción: **03 / 09 / 2021**
Lugar de residencia habitual: **Tamuín, San Luis Potosí**
Lugar donde ocurrió la defunción: **Hospital General de Zona No. 6, Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de una mujer de 39 años originaria del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Tamuín, SLP, con nacionalidad mexicana. La paciente estuvo casada y el grado escolar fue educación media superior completa y se dedicó a las actividades de trabajo doméstico no remunerado. **APNP:** La enferma habitó en una vivienda hecha de ladrillos y piso de cemento con localización en el municipio de Tamuín, además esta vivienda cuenta con todos los servicios básicos en la vivienda. En relación a los hábitos de alimentación, la paciente no tuvo una dieta saludable y con alto consumo de alimentos ultra-procesados y de alto contenido calórico. La higiene personal de la enferma se desconoce (no documentada en el expediente clínico). **APP:** La enferma padeció las siguientes comorbilidades: Diabetes mellitus tipo 2, obesidad mórbida y síndrome de ovarios poliquísticos. Traumatismo: negado, quirúrgicos: negado, transfusión: negado y alérgico: negado, toxicomanías negado.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Folio plataforma SINOLAVE: **2023935405** y la fecha de ingreso a la unidad fue el **03/09/2021**. La fecha de inicio de síntomas del individuo ocurrió el día **24/08/2021**. Asimismo, **NO** tuvo contacto con casos con enfermedad respiratoria viral en las últimas 2 semanas. Además, NO tuvo esquema de inmunización contra COVID-19 y NO recibió la vacuna contra influenza en el último año. Por otro lado, se le realizó la toma de muestra para antígeno de COVID-19 el día **03/09/2021** con resultado **positivo** y no procedió la muestra de laboratorio para PCR. Por último, el periodo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte fueron de **10 días** y el intervalo de los días de estancia hospitalaria entre el ingreso a la unidad médica al día del deceso fueron de **un día**.

3. Evolución clínica

El 03 de septiembre del 2021, la Sra. Vianey ingreso al servicio de urgencias del HGZ No. 6 por datos clínicos de insuficiencia respiratoria aguda por neumonía grave por COVID-19 (PAR positiva del 03/09/2021). Ingreso al servicio de Medicina Interna (MI) para manejo farmacológico y medidas generales de soporte del paciente con NAC grave. A las 17:06 curso sus primeras horas en el área COVID de M.I. en malas condiciones generales, posición prono y apoyo de mascarilla reservorio a 15 L/min, SO₂ al 85% con de-saturación hasta 75% a la



movilización y esfuerzo. La exploración física con signos vitales de TA 96/60, EF: TA 96/60, FC 104, FR 26, afebril, orientada, cooperadora. Precordio rítmico, abdomen globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, sin datos de irritación peritoneal. Extremidades integras, con adecuada movilidad y buen llenado capilar. Laboratorio del dia de hoy 03.09.2021 con Hb 16.5, Htco 50.7, plaquetas 465mil, leucocitos 29000, glucosa 342, urea 101.7, BUN 48, creatinina 1.7, cl 96.9, K 4.34, Na 138, DHL 898, PCR 377.77. A las 18:00 horas continuo con deterioro respiratorio que se procedió a manejo de la vía aérea avanzada con VMA para protección pulmonar, pero 15 minutos después de la soporte ventilatorio presento un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 10 minutos, a las 18:54 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte de la Sra. Vianey.

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. Vianey** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212251750** 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	1	Día J960
b)	<u>Covid- 19</u>	10	Días U07.1

A T T E

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