

**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: **212298823**
Nombre del (de la) fallecido(a): **José Luis Godínez Zepeda**
Edad: **85 años**
Sexo: **Masculino**
Afilación a Servicios de Salud: **Instituto Mexicano del Seguro Social**
Fecha de la defunción: **16 / 11 / 2021**
Lugar de residencia habitual: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**
Lugar donde ocurrió la defunción: **Hospital General de Zona No. 6, Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 85 años originario del estado de Durango que vivió en el municipio de Ciudad Valles, S.L.P. El estado civil del individuo era casado con una escolaridad de primaria incompleta y era pensionado. **APNP:** El enfermo habitó en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio donde ocurrió la defunción, su casa tiene todo los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo era regular en cantidad y calidad. La higiene personal del individuo era escasa. **APP.** Traumatismo: negado, Quirúrgicos: negado, transfusión: negado y alérgico: negado. Tabaquismo positivo y activo con alcoholismo positivo hasta llega la embriaguez desde hace más de 20 años. El paciente tuvo comorbilidades de enfermedad cardiovascular.

2. Antecedentes epidemiológicos:

Folio plataforma SINOLAVE: **2024632891** y la fecha de ingreso a la unidad fue el **10/11/2021**. La fecha de inicio de síntomas del individuo ocurrió el día **03/11/2021**. Asimismo, **si** tuvo contacto con casos con enfermedad respiratoria viral en las últimas 2 semanas (esposa curso con COVID-19). Además, tuvo el esquema de inmunización completo contra COVID-19 con la marca de la vacuna **AstraZeneca** (1ra dosis el día 22/02/2021 y la 2da dosis el 29/04/2021) y recibió la vacuna contra influenza en el último año (dosis de aplicación 04/12/2021). Por otro lado, se le tomó la toma de muestra para antígeno de COVID-19 el día **10/11/2021** con resultado **positivo**. Por último, el periodo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte fueron de **16 días** y el intervalo en los días de estancia hospitalaria entre el ingreso a la unidad médica y el deceso son de **seis días**.

3. Evolución clínica

El 10 de noviembre del 2021, el Sr. José Luis ingreso al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de infección de vías respiratorias bajas insuficiencia respiratoria aguda. Según los familiares relataron que el enfermo presento desde hace cinco días con tos, cefalea, mialgias, artralgias, irritabilidad y, en los últimas 24 horas con dolor torácica y disnea. En la valoración médica se hizo el diagnostico de neumonía grave y cumplió con la definición operacional de enfermedad respiratoria viral por infección asociada a SARS-Cov-2, el cual, se

realizó la prueba rápida de Antígeno con resultado positivo. Por esta razón, el enfermo ingreso al servicio de medicina interna para recibir tratamiento farmacológico y las medidas generales de soporte del paciente con neumonía grave por covid-19.

El paciente estuvo hospitalizado por seis días y durante la estancia en la área covid desarrollo complicaciones pulmonares y extra pulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 como son: el síndrome de dificultad respiratoria del adulto que ameritó ventilación mecánica asistida a partir del 11/11/2021, alteraciones hidroelectrolíticas (hipopotasemia, hipokalemia y acidosis metabólica), y hematológicas graves. El estado de salud del individuo fue tórpido y letal por la falla orgánica múltiple que provocó la sepsis viral. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 16 de noviembre del 2021 presento paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 10 minutos, a las 12:40 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr. José Luis. 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. José Luis** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado número **212298823** 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)	Paro respiratorio	15	Min	R09.2
b)	Insuficiencia respiratoria no especifica	6	Días	J96.9
c)	Neumonía debida a otros virus	6	Días	J12.8
d)	COVID-19	6	Días	U07.1
Parte II				
	Esclerosis múltiple	10	Años	I10X

A T T E

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