



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No 6  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA  
CIUDAD VALLES, S.L.P.

Cd Valles, S.L.P a 02 de marzo del 2022

## RESUMEN

### Ficha de identificación

No certificado de defunción:	<b>212718597</b>		
Fecha de la defunción:	<b>14 de enero del 2022</b>		
Nombre:	<b>Emeterio Rojas Altamirano</b>		
Edad:	<b>86 años</b> Sexo: <b>Masculino</b>		
Fecha de ingreso al hospital:	<b>09 de enero del 2022</b>	Fecha de egreso al hospital:	<b>14 de enero del 2022</b>
Diagnóstico de ingreso hospitalario:	<b>COVID-19</b>	Código CIE:	<b>I12.9</b>
Diagnóstico de egreso hospitalario:	<b>Infarto agudo al miocardio</b>	Código CIE:	<b>I252</b>
Municipio donde ocurrió la defunción:	<b>Ciudad Valles, San Luis Potosí</b>		

Masculino de 86 años originario de San Luis Potosí, residente de Ciudad Valles. Antecedentes personales patológicos: cronicodegenerativos negados, quirúrgicos: LAPE a los 24 años de edad, hemotransfusiones hace 24 años. APNP: Esquema de vacunación completo con dos dosis de Astra Zeneca sin especificar fechas.

Padecimiento actual: Inicia el 02 de enero del 2022 con un cuadro gripal, fiebre y tos. Con ingesta previa de antigripales y antiinflamatorios sin mejoría de la sintomatología, presenta el día 09 de enero debilidad, disnea, tos, astenia, adinamia y fiebre de 39.4, con oximetría de 72%, por lo que es traído a esta unidad, cuenta con prueba positiva particular el 03 de enero del 2022. A la exploración física: despierto, cooperador, aún taquipneico, mucosas subhidratadas, cuello sin alteraciones, cardiaco rítmico, respiratorio con estertores bilaterales, hipoventilación, abdomen y extremidades sin alteraciones de relevancia.

Laboratorio con hb de 14.3, hto 41.2, leu 14000, neu 87%, lin 5.6%, glu 158, crea 1.0, pcr 220, dhl 357.

Radiografía de tórax con paciente con cuadro de COVID con compromiso respiratorio severo, sin afección relevante por el momento a otros niveles.

Prueba rápida de antígeno del 09 de enero del 2022 positiva.

Con adecuada evolución ventilatoria, sin embargo inicia con estado de choque el día 13 de enero, refractario a vasopresores, el 14 de enero se observa bradicardia con ritmo de ventrículo, respuesta menor a adrenalina. Se toma EKG donde se puede documentar necrosis de cara inferior de miocardio. Se decide colocar marcapasos por bloqueo av.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No 6  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA  
CIUDAD VALLES, S.L.P.

completo secundario a infarto. Se corrobora con enzimas. Presenta durante el procedimiento fibrilación ventricular, por lo que se procede a suspender procedimiento y dar maniobras de reanimación avanzada, sin éxito por 15 minutos.

Se toma trazo en asistolia y se declara su fallecimiento a las 10:53 hrs con las causas explicadas

Con base a la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, se concluyó que la causa básica de la defunción fue por COVID-19. Por ello, se realizó la ratificación de la causa básica de la defunción del certificado 212718597 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)	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	30	Minutos
b)	COVID-19	12	Días
c)			
d)			

##### Parte II

A T T E

**Dra. Adriana Guadalupe Guillaumin Rodriguez**  
Epidemiología, H.G.Z No. 6,  
Cd. Valles, S.L.P

