



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

## RESUMEN

### Ficha de identificación

No certificado de defunción: **212718597**

Fecha de la defunción: **14 de enero del 2022**

Nombre: **Emeterio Rojas Altamirano**

Edad: **86** años Sexo: **Masculino**

Fecha de ingreso al hospital: **09 de enero del 2022** Fecha de egreso al hospital: **14 de enero del 2022**

Diagnóstico de ingreso hospitalario: **COVID-19** Código CIE: **I12.9**

Diagnóstico de egreso hospitalario: **Infarto agudo al miocardio** Código CIE: **I252**

Municipio donde ocurrió la defunción: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**

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.



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	I12.9
b) COVID-19	12	Días	U07.1
c)			
d)			

##### Parte II

-  
-

A T T E

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