



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 3 de marzo del 2022

RESUMEN

Ficha de identificación

No certificado de defunción:	212722390		
Fecha de la defunción:	03 de marzo del 2022		
Nombre:	Vicente Gómez Juárez		
Edad:	53 años	Sexo:	Masculino
Fecha de ingreso al hospital:	26 de enero del 2022	Fecha de egreso al hospital:	12 de febrero del 2022
Diagnóstico de ingreso hospitalario:	Sospecha de coronavirus SARS-CoV-2	Código CIE:	U07.2
Diagnóstico de egreso hospitalario:	Neumonía Viral no especificada	Código CIE:	J12.9
Municipio donde ocurrió la defunción:	Ciudad Valles, San Luis Potosí		

Se trató de masculino de 53 años de edad, originario y residente del estado de San Luis Potosí. Antecedentes personales patológicos: Enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal, hipertensión arterial primaria y Diabetes Mellitus tipo 2, insulín dependiente. APNP: Pensionado, Vacunación COVID-19 con CanSino 1° dosis el 01/03/2021, 2° dosis el 01/04/2021.

P.A. Inicia el día 16/01/2022 con cefalea, mialgias y artralgias, se agrega tos y disnea por lo que acude a esta unidad. A la exploración física: Mal estado, aunque consciente, satura 96% a costa de 15 lpm, sin taquipnea franca clínica. Diálisis peritoneal funcional de momento.

LABORATORIOS DEL DIA 26/01/22 BH: HB 8.5 HTO 23.9 PLAQUETAS 453 LEUCOS 9.1 LINFO 7.3 NEUTROS 80.7 GLUCOSA 327 CR 88 BUN 41 CR 12.8 ALBUMINA 2.28 DHL 527 PCR 235

Se toma PAR con resultado negativo el 26/01/2022, el mismo día se realiza toma de exudado faríngeo y nasofaríngeo para PCR con resultado positivo el día 28/01/2022.

El paciente cursa con deterioro, se decide intubación orotraqueal el 06 de febrero, Con laboratorios del 10/02/22, HB 10.3, Htc 31.6, Plaquetas 225 mil, Leucocitos 15.8 mil, Linfocitos 6.9, Neutrofilos 12.98, glucosa 232.4, urea 176.5, BUN 82, Creatinina 12.6, cloro 92.8, potasio 4.29, sodio 135, CPK 524, DHL 616, PCR 257.89 Gasometría arterial: pH 7.26, pCO2 44, PO2 130, Lactato 2.4, HCO3 19.7, Sat 98%, kirbi 130 El 11 de enero Se encuentra en muy malas condiciones generales, continua con pobre respuesta a ventilación mecánica con saturaciones de 88-89 %, esta dependiente de aminas presoras manteniendo PAM perfusoria.





Paciente presenta datos de hipoperfusión a base de hipotensión y asistolia por lo que se procede a realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar, administrando 1 dosis de atropina y 1 dosis de adrenalina, se realiza 3 ciclos de reanimación y paciente no responde a maniobras por lo que se da por terminado el acto y se da hora de defunción a las 06 30 am.

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 COVID-19. Por ello, se realizó la rectificación de la causa básica de la defunción del certificado 212722390 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)	Choque carcinogénico	4 Horas	R57.0
b)	Neumonía debida a otros virus	17 Días	J12.8
c)	COVID-19	27 Días	U07.1
d)			

Parte II

-Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones renales	2 Años	E10.2
-Hipertensión Esencial primaria	4 Años	I10.X

A T T E

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