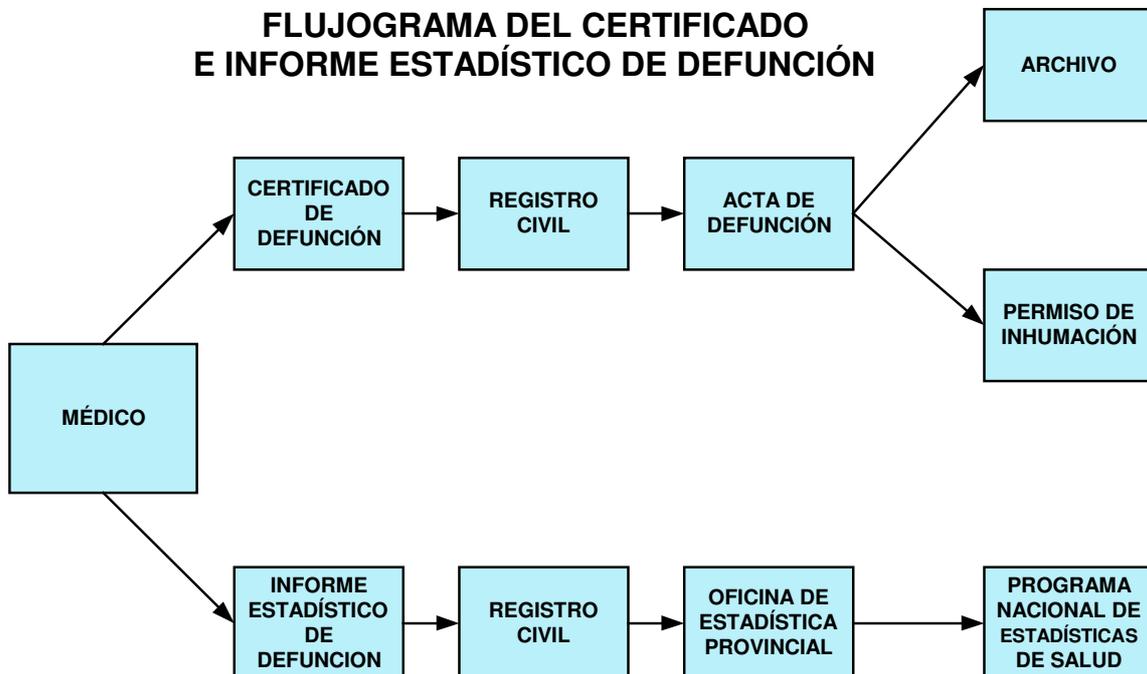


## INTRODUCCIÓN

Cuando ocurre una muerte el médico completa un formulario que consta de dos secciones: **el Certificado de Defunción**, que tiene como objetivo el registro del hecho con fines legales; y el **Informe Estadístico de Defunción (IED)**, cuyo objetivo es la captación de datos con fines estadísticos. Por lo tanto, los datos contenidos en dicho informe no pueden utilizarse para fines legales, como lo establece la Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70 que crea el Sistema Estadístico Nacional e instituye la obligatoriedad del secreto estadístico. Los datos de mortalidad que se registran en el IED

son los que permiten elaborar las estadísticas de mortalidad. Estas son parte del **Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)** el cual se compone de tres niveles: **nacional** (La Dirección de Estadística e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación), **jurisdiccional** (las oficinas provinciales de Estadísticas de Salud) y **local** (establecimientos de salud y registros civiles). El siguiente flujograma ilustra el proceso que sigue cada una de las secciones del formulario en el que se registra una muerte.



Para las estadísticas de mortalidad y morbilidad se ha fijado como prioridad la integridad, calidad y oportunidad de los datos, en particular la referida a la mortalidad por causa.

El Informe Estadístico de Defunción (IED) es la fuente más importante de información sobre mortalidad, de gran interés para la programación y evaluación de las acciones de salud y el cumplimiento de las políticas correspondientes, como asimismo para las investigaciones médicas y epidemiológicas. La calidad de esta información está asociada a la de los datos que se captan, especialmente la causa de muerte.

Por razones de competencia profesional corresponde al médico – preferentemente al médico tratante – la responsabilidad de suministrar esta información. Por consiguiente, de él

depende que las estadísticas reflejen lo más fielmente posible el perfil de la mortalidad.

Esta publicación tiene como finalidad cooperar con el médico para mejorar la calidad de la información de la causa de muerte. Su contenido es una adaptación a las modalidades de nuestro medio, realizado por la Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades – CNCE – de la publicación “Certificación Médica de la causa de muerte” de la Organización Mundial de la Salud - OMS.

A continuación se presenta, a título de ejemplo, el Certificado de Defunción y el IED, actualmente en uso en la Provincia de Córdoba, que es similar a los de otras jurisdicciones.

Para la Oficina del Registro Civil  
A Usar por el Médico

MINISTERIO DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA

Avda. Vélez Sarsfield 2300  
Tels. 4688635

ACTA N° \_\_\_\_\_ FOLIO N° \_\_\_\_\_  
TOMO \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_

El suscripto Dr. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_  
certifica haber comprobado el fallecimiento  
De \_\_\_\_\_ años de edad, domiciliado en \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Fecha y hora del deceso \_\_\_\_\_ Horas \_\_\_\_\_  
Causa inmediata de la muerte \_\_\_\_\_

Firma del Médico \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_

## Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

(Datos amparados por el secreto estadístico de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS PARA SER LLENADO POR EL REGISTRO CIVIL

2	Departamento o Partido	3	Delegación o Registro Civil	Número	4	Tomo	Folio	Acta
---	------------------------	---	-----------------------------	--------	---	------	-------	------

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)

5	¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que lo condujo a la muerte?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	7	¿Lo atendió el médico que suscribe?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>		
6	CAUSA DE LA DEFUNCIÓN		INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE						
a) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.		b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)							
CAUSAS ANTECEDENTES. Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en último lugar la causa básica		c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)							
b) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo.		NO USAR							
EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)		* Accidente 1 <input type="checkbox"/>		* Suicidio 2 <input type="checkbox"/>		* Homicidio 3 <input type="checkbox"/>		* Se ignora 9 <input type="checkbox"/>	
b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció: caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc... Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y se el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc...									
c) Lugar donde ocurrió el hecho:									
8	PARA TODAS LAS MUJERES DE 10-59 AÑOS CUMPLIDOS	¿Estuvo embarazada en los últimos doce meses?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	Se ignora 3 <input type="checkbox"/>	¿Cuándo fue la fecha de terminación de ese embarazo?	Día _____ Mes _____ Año _____		

DATOS DEL FALLECIDO

Apellidos _____		Nombres _____					
10	Fecha de la defunción	Día _____ Mes _____ Año _____	11	Fecha de nacimiento	Día _____ Mes _____ Año _____		
12		Edad al momento de fallecimiento (escribir donde corresponda)		13		Sexo	
* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años		Años _____		Masculino 1 <input type="checkbox"/>			
* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de un año, consignar sólo meses y días		Meses _____ Días _____		Femenino 2 <input type="checkbox"/>			
* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos		Horas _____ Minutos _____		Indeterminado 3 <input type="checkbox"/>			
14		Ocurrió en ...		Nombre del Establecimiento _____		No Usar	
* Establecimiento de salud público		1 <input type="checkbox"/>					
* Establecimiento privado, obra social, etc.		2 <input type="checkbox"/>					
* Vivienda (domicilio) particular		3 <input type="checkbox"/>					
* Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.)		4 <input type="checkbox"/>					
15		Domicilio donde se produjo: Calle, y N°/Ruta y km: _____					
Localidad/Paraje _____		Departamento o Partido _____					
Provincia _____		Provincia _____					
16		Vivió habitualmente en: Calle, y N°/Ruta y km: _____					
Localidad/Paraje _____		Departamento o Partido _____					
Provincia (o país para extranjeros) _____		Provincia (o país para extranjeros) _____		País _____		No Usar	
17		Pertenece o estaba asociado a: (si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)					
* Obra Social 1 <input type="checkbox"/>		* Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/>		* Ambos 3 <input type="checkbox"/>		* Ninguno 4 <input type="checkbox"/>	

**SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS**

**DATOS DEL FALLECIDO**

18. ¿Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca Asistió	01 <input type="checkbox"/>				
• S. E. No reformado	Incompleto	Completo	S. E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	- Ciclos EGB (1ro. Y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
			- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
• Superior o Universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>			

19. ¿Cuál era su situación laboral?

• Trabajaba o estaba de licencia 1

• No trabajaba  Buscaba trabajo 2

No buscaba trabajo 3

20. ¿Cuál era su ocupación habitual?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NO USAR

**SÓLO PARA LOS FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (Incluyendo a los menores de 1 año)**

**DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO**

21. ¿Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca Asistió	01 <input type="checkbox"/>				
• S. E. No reformado	Incompleto	Completo	S. E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	- Ciclos EGB (1ro. Y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
			- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
• Superior o Universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>			

22. ¿Cuál es su edad? (Años cumplidos) \_\_\_\_\_

• Años \_\_\_\_\_

¿La madre convive en pareja? (Ya sea casada o en unión de hecho)

Si 1  Responder Preg 24 25 26  
Con los datos del padre exclusivamente

No 2  Pasar a Preg. 25 Y 26 y responderlas  
con los datos de la madre exclusivamente

**DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO**

23. ¿Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

-Nunca asistió	01 <input type="checkbox"/>				
-S.E. No Reformado	Incompleto	Completo	-S.E. Reformado	Incompleto	Completo
-Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	-Ciclos EGB (1ro. Y 2do)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	-Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
			-Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
-Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>			

**DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO**

24. ¿Cuál es su situación laboral?

-Trabaja o está de licencia 1

-No Trabaja  Busca trabajo 2

No busca trabajo 3

25. ¿Cuál es su ocupación habitual?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NO USAR

**COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Solo para fallecidos que no tienen un año cumplido)**

**DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO**

27. ¿Cuál fue el peso del niño al nacer? Gramos \_\_\_\_\_

28. ¿Cuál fue su peso al morir? Gramos \_\_\_\_\_

29. Nació de un embarazo ...

• Simple 1  Ir a pregunta siguiente

• Múltiple 2  El que produjo:  Niños vivos, y  defunciones fetales

30. ¿Cuántas semanas completas duró la gestación?

• Semanas completas \_\_\_\_\_

31. ¿En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de esta niño?

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

32. Contando hasta el de este niño, inclusive, ¿Cuántos embarazos tuvo la madre? • Embarazos \_\_\_\_\_

33. Entre todos estos embarazos, ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? \_\_\_\_\_

¿y cuántas defunciones fetales? \_\_\_\_\_

**PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME**

Médico 1 <input type="checkbox"/>	Apellido y nombre _____	Matrícula Profesional N° _____	Firma _____
Otro 2 <input type="checkbox"/>	Domicilio Profesional: Calle _____	N° _____	Setio _____
	Localidad _____	Teléfono _____	

## **COMO INFORMAR CORRECTAMENTE LA CAUSA DE MUERTE**

Dentro del IED, el diseño de la sección destinada al registro de la causa de muerte responde al modelo recomendado por la OMS en la Conferencia para la Sexta Revisión Decenal de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, realizada en 1948. El objeto de este modelo es identificar la causa que operó como desencadenante del proceso que condujo a la muerte, que se denomina causa básica. La mencionada Conferencia definió la causa básica como “**la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la defunción o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal**”. Su conocimiento es muy importante ya que contribuye a la prevención de la causa que originó todos los demás trastornos o afecciones que conducen a la muerte.

## **MODELO INTERNACIONAL PARA EL REGISTRO DE LA CAUSA DE MUERTE**

Este modelo está diseñado para facilitar la selección de la causa básica de defunción cuando se registran dos o más causas de muerte.

En la **Parte I** se deben anotar las enfermedades relacionadas con la cadena de acontecimientos que condujeron directamente a la muerte, y en la **Parte II** las otras entidades morbosas que hubieran contribuido al proceso, pero no relacionadas con la causa directa de la muerte,

denominadas causas contribuyentes. También se debe anotar, para cada afección informada, el intervalo (minutos, horas, días, semanas, meses o años) entre el comienzo de cada afección y la fecha de la muerte. Esto ayuda al médico a establecer correctamente la cadena de acontecimientos que condujeron a la muerte.

## **EJEMPLOS SELECCIONADOS PARA ORIENTAR EL LLENADO CORRECTO DE LA CAUSA DE DEFUNCIÓN**

Los siguientes ejemplos constituyen resúmenes de historias clínicas. Algunos de ellos son adaptaciones de publicaciones del centro de la OMS para la Clasificación de Enfermedades en Portugués.

En los ejemplos que se presentan, la causa básica está marcada en **letra destacada**. En los casos en los que el intervalo entre el comienzo de la enfermedad y la muerte no pueda ser precisado exactamente, anotar el período aproximado.

En el caso de que un solo diagnóstico sea suficiente para describir el proceso que condujo a la muerte, este se anotará en la **línea a**).

1. Niña de tres años con Tetralogía de Fallot. Se encontraba bien y estaba siendo preparada para cirugía. Fue er muerta en su cuarto.

	Inte
I a) <b>Tetralogía de Fallot</b> debido a (o como consecuencia de)	3
b) ..... debido a (o como consecuencia de)	
c) .....	
II .....	

Cuando se requiere registrar más de una causa, se procede de la siguiente manera:

2. Niña de 10 meses. Desde hace 10 días presenta fiebre moderada hace dos días fiebre alta y mucha tos. Al examen físico presentab nos característicos de bronconeumonía. Deshidratada desde hac días, fue internada de urgencia falleciendo a las dos horas.

	Intervalo
I a) Deshidratación debido a (o como consecuencia de)	2 días
<b>b) Bronconeumonía</b>	

En este ejemplo, hay dos diagnósticos a registrar: Deshidratación es la causa directa (o final) de la muerte, y se debe anotar en la línea a) y **Bronconeumonía la causa antecedente que desencadenó el proceso que condujo a la muerte** (causa básica) y se debe anotar en la línea b)

3. Hombre, 72 años. Hace 10 meses fue operado de cáncer gástrico. En la evolución presentó metástasis pulmonares. Una semana antes de morir presentó un cuadro bronconeumónico. El paciente era hipertenso hacía años.

	Intervalo
I a) Bronconeumonía debido a (o como consecuencia de)	7 días
b) Metástasis pulmonares debido a (o como consecuencia de)	meses
<b>c) Cáncer gástrico</b>	meses
II Hipertensión arterial	años

En este ejemplo hay tres enfermedades informadas en la parte I: Cáncer gástrico (causa básica) que deberá anotarse en la última línea informada (línea c), por ser la causa que originó las mencionadas en b) y en a). Existió además una causa contribuyente –Hipertensión arterial– que se anotará en la parte II.

4. Niño de ocho meses. Hace siete días comenzó a presentar diarrea y vómitos de moderada intensidad, agravándose el cuadro tres días más tarde. Fue internado presentando signos de desnutrición moderada y deshidratación. Al día siguiente tuvo una aspiración de vómitos, desarrollando un cuadro de bronconeumonía y falleciendo tres días más tarde.

	Intervalo
I a) Bronconeumonía por aspiración debido a (o como consecuencia de)	3 días
b) Deshidratación debido a (o como consecuencia de)	0 a 6 días
<b>c) Gastroenterocolitis</b>	7 días
II Desnutrición moderada	

5. Mujer, 36 años. Hace 20 años tuvo fiebre reumática, presentando como complicación estenosis mitral. Desde hace cinco años presentaba insuficiencia cardíaca congestiva que se agravó, falleciendo con ese cuadro. Además, desde hacía cuatro años registraba hipertensión arterial.

	Intervalo
I a) Insuficiencia cardíaca congestiva debido a (o como consecuencia de)	5 años
b) Estenosis mitral debido a (o como consecuencia de)	20 años
<b>c) Fiebre reumática</b>	20 años
II Hipertensión arterial	

6. Niño de tres horas nacido en precarias condiciones (Apgar 2). Gestación normal hasta los ocho meses cuando comienza a presentar hemorragia vaginal, no recibe atención médica en las primeras 24 horas. Cuando la embarazada fue llevada al hospital ya estaba en pre shock. Se diagnosticó desprendimiento prematuro de placenta. El niño nació cianótico con síntomas de anoxia, falleciendo tres horas después del nacimiento.

	Intervalo
I a) Anoxia debido a (o como consecuencia de)	3 horas
b) Desprendimiento prematuro de placenta	12 horas

7. Mujer de 37 años. Hace 11 meses ingresó a un hospital con edema generalizado, disnea de esfuerzo y ascitis. Desde hacía años estaba en tratamiento por glomerulonefritis crónica y tenía además hipertensión arterial; tratada mejoró un poco. Cinco días antes de su muerte su estado se agravó y falleció por edema agudo de pulmón.

	Intervalo
I a) Edema agudo de pulmón debido a (o como consecuencia de)	horas
b) Hipertensión arterial debido a (o como consecuencia de)	años
c) Glomerulonefritis crónica	años

8. Mujer, 61 años. Nueve años atrás se le diagnosticó adenocarcinoma de cuerpo de útero e hipertensión arterial. Se le practicó una histerectomía y se la trató con quimioterapia. Al año siguiente tuvo un accidente cerebrovascular, con recuperación parcial, permaneciendo así durante los últimos ocho años. Debido a una hemorragia cerebral entra súbitamente en coma profundo, falleciendo ese mismo día.

	Intervalo
I a) Hemorragia cerebral debido a (o como consecuencia de)	horas
b) Hipertensión arterial debido a (o como consecuencia de)	años
c) .....	
II Adenocarcinoma de cuerpo de útero	9 años

Este caso demuestra la importancia de indicar exactamente la sucesión de afecciones morbosas, a fin de poder seleccionar la causa considerada como "básica" por el médico.

9. Mujer de 48 años. Padece de diabetes desde hace 12 años, tratada con insulina. Presenta desde hace cinco años cardiopatía isquémica y muere repentinamente de infarto de miocardio.

En general, se considera que hay una relación entre la diabetes y la cardiopatía isquémica, pero, según el papel que a juicio del médico

9.1. Si el médico considera que la afección cardíaca se debió a la diabetes prolongada, la sucesión sería:

	Intervalo
I a) Infarto de miocardio debido a (o como consecuencia de)	1 hora
b) Cardiopatía isquémica crónica debido a (o como consecuencia de)	5 años
c) Diabetes mellitus	12 años

9.2. Si el médico considera que la afección cardíaca se produjo independientemente de la diabetes, la sucesión sería:

	Intervalo
I a) Infarto de miocardio debido a (o como consecuencia de)	1 hora
b) Cardiopatía isquémica crónica debido a (o como consecuencia de)	5 años
c) .....	
II Diabetes mellitus	12 años

9.3. Si la paciente muere como resultado de alguna otra complicación de la diabetes -por ejemplo nefropatía- desempeñando la afección cardíaca solamente un papel secundario en la muerte, informar de la siguiente manera:

	Intervalo
I a) Insuficiencia renal aguda debido a (o como consecuencia de)	1 semana
b) Nefropatía debido a (o como consecuencia de)	4 años
c) Diabetes mellitus	12 años
II Cardiopatía isquémica crónica	5 años

10. Mujer de 38 años. Muere de paro cardíaco después de una cesárea por obstrucción durante el parto, causada por distocia general.

	Intervalo
I a) Paro cardíaco debido a (o como consecuencia de)	minutos
b) Sección cesárea debido a (o como consecuencia de)	1/2 hora
c) Obstrucción durante el trabajo de parto causada por distocia general	4 horas

**11. Niño de siete meses con fiebre desde hace 10 días y tratado con aspirina. Hace dos días comenzó a manifestar rigidez en el cuello y tuvo una convulsión. El examen de otorrinolaringología reveló otitis media bilateral y líquido purulento. Diagnosticada meningitis purulenta, se le inició el tratamiento pero a las cinco horas de internado tuvo una crisis convulsiva intensa, falleciendo inmediatamente.**

	Intervalo
I a) Crisis convulsiva debido a (o como consecuencia de)	minutos
b) Meningitis purulenta debido a (o como consecuencia de)	días
c) Otitis media aguda	más o menos 10 días

**12. Niño de 18 meses que fallece por neumonía postsarampionosa. La causa directa de la defunción es la neumonía y ésta puede considerarse como "debido a" sarampión, aún cuando la neumonía haya sido bacteriana.**

	Intervalo
I a) Neumonía debido a (o como consecuencia de)	6 días
b) Sarampión	3 semanas

**13. Mujer de 45 años, se le practica una histerectomía hace cuatro días por endometriosis. A los dos días hace un tromboembolismo pulmonar y fallece.**

	Intervalo
I a) Tromboembolismo pulmonar debido a (o como consecuencia de)	2 días
b) Histerectomía debido a (o como consecuencia de)	4 días
c) Endometriosis	

**14. Hombre de 22 años VIH positivo; luego de tres años de tratamiento de la infección viral ingresa al hospital con signos de tuberculosis pulmonar comprobado posteriormente por laboratorio. Al mes de internado fallece por insuficiencia respiratoria.**

	Intervalo
I a) Insuficiencia respiratoria debido a (o como consecuencia de)	1 día
b) Tuberculosis pulmonar debido a (o como consecuencia de)	meses
c) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	3 años

**15. Paciente de 38 años que se interna por trastornos de conciencia y hemiparesia izquierda, con problemas en la marcha; diagnosticado con SIDA hace cuatro años. Se realiza tomografía y se diagnostica toxoplasmosis cerebral. En los días siguientes padece de diarrea aguda y neumonía por P. carinii. Fallece a los 10 días.**

	Intervalo
I a) Neumonía por P. carinii y diarrea aguda debido a (o como consecuencia de)	1 día
b) Toxoplasmosis cerebral debido a (o como consecuencia de)	meses
c) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	4 años

**16. Niño de seis meses con hernia inguinal que se interna por neumonía recurrente, falleciendo a los cinco días de internación. El niño es VIH positivo y su madre también.**

	Intervalo
I a) Neumonía debido a (o como consecuencia de)	días
b) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	6 meses
c) .....	
II Hernia inguinal	5 meses

**17. Hombre de 42 años. Obrero de la construcción que estaba trabajando en un andamio en el piso 12 cuando cayó accidentalmente. La muerte fue instantánea evidenciando traumatismos múltiples.**

<b>7) CAUSA DE LA DEFUNCION</b>	Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte
I Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente	segundos
a) Traumatismos múltiples debido a (o como consecuencia de)	
<b>8) EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (unicamente)</b>	
a) Indicar si fue por: Accidente <input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/>	
b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias y situación en que aconteció como por ejemplo, caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.	
Caída accidental de un andamio mientras trabaja	
c) Lugar donde ocurrió el hecho: Obra en construcción	

**18. Hombre de 49 años que muere de fractura de la bóveda del cráneo al poco tiempo de haber sido víctima de una colisión entre el vehículo que conducía y un camión en una carretera.**

<b>7) CAUSA DE LA DEFUNCION</b>	Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte
I Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente	15 minutos
a) Fractura de la bóveda del cráneo debido a (o como consecuencia de)	
<b>8) EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (unicamente)</b>	
a) Indicar si fue por: Accidente <input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/>	
b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias y situación en que aconteció como por ejemplo, caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.	
Colisión en carretera entre vehículo que conducía y un camión	
c) Lugar donde ocurrió el hecho: Carretera	

19. Hombre de 55 años. Padecía desde hacía años de depresión con crisis frecuentes. En la mañana del día de su muerte se disparó en su domicilio un tiro en el pecho con un revolver, permaneciendo con vida durante 13 horas. En la autopsia se identificó una lesión perforante de pulmón.

<b>7) CAUSA DE LA DEFUNCIÓN</b>		Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte	
i) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente:		13 horas	
a) Lesión perforante de pulmón <small>debido a (o como consecuencia de)</small>			
<b>8) EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (unicamente)</b>			
a) Indicar si fue por:			
Accidente	1 <input type="checkbox"/>	Suicidio	2 <input checked="" type="checkbox"/>
Homicidio	3 <input type="checkbox"/>	Se ignora	9 <input type="checkbox"/>
b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias y situación en que aconteció como por ejemplo, caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.:			
Disparo por arma de fuego (revolver)			
c) Lugar donde ocurrió el hecho: Domicilio			

## RECOMENDACIONES PARA EL REGISTRO DE LAS CAUSAS

- Llenar el informe con letra clara. Ello contribuirá a que el codificador refleje apropiadamente la intención del médico.
- Informar la causa de muerte con suficiente detalle como para asegurar la asignación correcta de la localización apropiada. Ej. Infarto (cardíaco? Cerebral? Coronario? Intestinal?)
- Evitar el uso de abreviaturas

### Tumores

- Especificar en todos los casos el comportamiento del tumor y el sitio primario; anotar también, si se lo conoce, el tipo morfológico.
- En caso de muerte postquirúrgica, informar siempre la patología por la cual se realizó la cirugía.
- Evitar síntomas o el modo de morir (paro respiratorio, paro

cardíaco, fiebre, etc.) como única causa cuando se dispone de información más precisa. Si el médico informa el modo de morir como única causa, se desconocerá la causa desencadenante del proceso que condujo a la muerte, por lo que la información carecerá de valor.

- Cuando se disponga del dato, anotar el intervalo aproximado entre el comienzo de cada enfermedad informada y la muerte.

Defunciones por afecciones originadas en el periodo perinatal

- Son las que tienen su origen en el periodo perinatal.<sup>1</sup>
- Consignar las afecciones de la madre cuando se estima que hay una relación causal con la muerte del feto o del nacido vivo
- En caso de defunción por hipoxia, indicar siempre si fue notada por primera vez antes del inicio o durante el trabajo de parto o en el parto y la gravedad (Apgar al minuto).

## REFERENCIAS

- OPS/OMS: "Clasificación estadística Internacional de

<sup>1</sup> Se incluyen las muertes de niños con un peso de por lo menos 500 gramos o 22 semanas completas de gestación, o una talla de 25 cm o más de la coronilla al talón, más el número de muertes neonatales precoces (0-6 días)

Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – Décima Revisión” Publicación Científica N° 554, Washington DC, 1995.

- OPS: “Implementación de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – Décima Revisión. (CIE-10)” Boletín Epidemiológico, Vol. 18 N°1, Marzo de 1997.
- OPS: “Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9 y CIE-10) impacto en las estadísticas de salud.” Boletín Epidemiológico, Vol. 17, N° 2, Julio de 1996.
- OMS: “Certificación Médica de la Causa de Defunción” Ginebra 1980
- Laurenti, R. Y Mello de Jorge, M.H : “O Atestado de Obito”. Centro da OMS para a Classificacao de Doencas em Portugues/Centro Brasileiro de Classificacao de Doencas. Serie Divulgacao (N° 1). Sao Paulo, Brasil. 1983
- Graves, S.S, Edwards D. J. “The importance of Accurate Medical Certification of Death”. The Journal of Indiana State Medical Association, vol. 75, N° 10. October 1982.