



Módulo causas de defunción mortalidad perinatal y neonatal tardía UNIDAD 2



CONTENIDO

3.

Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía según su origen >

4.

Correspondencia causas de defunción RUIF con mortalidad perinatal y neonatal tardía >



3. Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía según su origen

A continuación, se describe cada categoría de mortalidad según su origen y los respectivos códigos CIE10 en cada una:



Origen materno



Origen neonatal



Origen fetal



Origen placentario



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen materno

Causas de origen materno

En este subgrupo se encuentran la mayoría de las enfermedades propias y/o coexistentes con la gestación, tales como hipertensión arterial, diabetes mellitus, trauma materno, infecciones, entre otras (11).



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía según su origen.

Causas de origen materno- Códigos CIE10

B020, B021, B022, B023, N645, N648, N649,
 N700, N701, N709, N710, N711, N719, N72X,
 N730, N731, N732, N760, N761, N762, N763,
 N832, N856, N883, N938, O000-O009, O010,
 O011, O019, O020, O028, O029, O100,
 O101, O102, O103, O104, O109, O11X,
 O120, O121, O122, O13X, O140, O141,
 O149, O150, O151, O152, O159, O16X,
 O208, O209, O210, O211, O212, O218,
 O219, O220, O221, O222, O223, O224,
 O225, O228, O229, O230, O231, O232,
 O233, O234, O235, O239, O240, O241,
 O242, O243, O244, O249, O25X, O260-O269,
 O280, O281, O282, O283, O284, O285,
 O288, O289, O290, O291, O292, O293,
 O294, O295, O296, O298, O299, O300,
 O301, O302, O308, O309, O310, O312,
 O318, O320, O321, O322, O323, O324,
 O325, O326, O328, O329, O330-O339, O340-
 O349, O350-O359, O360-O368, O40X, O410,
 O460, O468, O469, O470, O471, O479,

O48X, O60X, O610, O611, O618, O619,
 O620, O621, O622, O623, O624, O628,
 O629, O630, O631, O632, O640, O641,
 O642, O643, O644, O645, O648, O649,
 O650, O651, O652, O653, O654, O655,
 O658, O659, O660, O661, O662, O663,
 O664, O665, O668, O669, O670, O678,
 O679, O680, O682, O683, O688, O689,
 O700-O703, O709, O710-O719, O720, O721,
 O722, O723, O740-O749, O750, O752, O753,
 O754, O757, O758, O759, O800, O801,
 O809, O810-O820, O821, O822, O828, O829,
 O830-O834, O838, O839, O840-O842, O848,
 O849, O85X, O860-O864, O868, O870-O873,
 O878, O879, O880, O882, O883, O888,
 O890-O899, O900-O909, O910, O911, O912,
 O920-O927, O95X, O96X, O97X, O980-O989,
 O990-O998, P000- P009, P010-P019, P030-
 P039, P040-P049, Y96X, P019, P01.8, P018,

P96.4, P964.



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen neonatal

Causas de origen Neonatal

En este subgrupo se encuentran patologías como síndromes de dificultad respiratoria como enfermedad de membrana hialina, síndromes aspirativos, apneas por prematurez y otras dificultades respiratorias, hemorragias, enfermedades hematológicas, infecciones, enfermedades neurológicas (excluye malformaciones), metabólica/nutricional y otras patologías del recién nacido como las anomalías congénitas, entre otras (11).



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen Neonatal - Códigos CIE10

A321, A400-A403, A408, A409, A410-A419,

A500-A509, A513, A514, A521-A523, A539, B580-B583, B588, B589, B974, D578, D643, D648, D649, D688, F59X, G931, G934, G968, G969, I071, I150-I152, I158, I159, I255, I270, I312, I313, I318, I319, I370, I420, I428, I429, I438, I443, I500, I501, I509, I516-I519, I520, I521, I528, I600-I609, I610-I619, I620, I621, I629, I673, I775, I878, I959, J150-J159, J173, J180, J189, J219, J81X, J840, J90X, J91X, J930, J931, J938, J939, J980, K510, K630-K639, K922, M154, M892, N170-N172, N178, N179, N180, N188-N189, N19X, N259, N390, P011, P070-P073, P080-P082, P100-P104, P108, P109, P110-P115, P119, P120-P124, P128, P129, P130-P134, P138, P139, P140-P143, P148, P149, P150-P159, P210, P211, P219, P220, P221, P228, P229, P230-P239, P240-P243, P248, P249, P250-P253, P258, P260, P261, P268, P269, P270, P271, P278,

P279, P280-P289, P290-P294, P298, P299, P350-P353, P358, P359, P360-P365, P368, P369, P370-P375, P378, P379, P38X, P390-P394, P398, P399, P500-P505, P508, P509, P510, P518, P519, P520-P529, P53X, P540-P549, P550, P551, P558, P559, P560, P569, P570, P578, P579, P580-P585, P588, P589, P590-P593, P598, P599, P60X, P610-P619, P700-P704, P708, P709, P710-P714, P718, P719, P720-P722, P728, P729, P740-P749, P75X, P760-P762, P768, P769, P77X, P780-P783, P788, P789, P800, P808, P809, P810, P818, P819, P830-P839, P90X, P910-P919, P920-P929, P93X, P940-942, P948, P949, P960-P969, R95X, Y523, Y844, P219, P964, J989. J960. J969. J961. J998. W840



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen fetal

Causas de origen Fetal

En este subgrupo se encuentran defectos de nacimiento, anomalía o insuficiencia en la formación del feto, displasias, (no esqueléticas y esqueléticas), condiciones categorizadas como metabólicas, subgrupo que engloba principalmente a hidrops de causa inmunológica, como isoimmunización por factor Rh o antígenos irregulares entre otras (11).



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen Fetal - Códigos CIE10

E000-E002, E009, E010-E012, E018, E02X, E030-E039, E040, E041, E042, E048, E049, E050-E059, E060-E065, E069, E070, E071, E078, E079, E100-E109, E110-E119, E120-E129, E130-E139, E140-E149, E15X, E160-E164, E168, E169, E200, E201, E208, E209, E210-E215, E220-E222, E228, E229, E230-E233, E236, E237, E240-E244, E248, E249, E250, E258, E259, E260, E261, E268, E269, E270-E275, E278, E279, E280-E283, E288, E289, E290, E291, E298, E299, E300, E301, E308, E309, E310-E311, E318-E321, E328, E329, E340-E349, E350, E351, E358, E40X-E46X, E500-E509, E511, E512, E518, E519, E52X, E530, E531, E538, E539, E54X, E550, E559, E560, E561, E568, E569, E58X, E59X, E60X, E610-E619, E630, E631, E638, E639, E640, E641, E642, E643, E648, E649, E65X, E660-E662, E668-E669, E670-E673, E678.

E68X, E700-E703, E708, E709, E710-E713, E720-E729, E730, E731, E738, E739, E740-E744, E748, E749, E750-E756, E760-E763, E768, E769, E770, E771, E778, E779, E780-E789, E790, E791, E798, E799, E800-E807, E830-E835, E838, E839, E840, E841, E848, E849, E850-E854, E858, E859, E86X, E870-E878, E880-E882, E888, E889, E890-E896, E898, E899, G910, G919, H900-H908, H910-H913, H918, H919, K593, P050-P052, P059, P200, P201, P209, Q000-Q002, Q010-Q012, Q018, Q019, Q02X, Q030, Q031, Q038, Q039, Q040-Q046, Q048, Q049, Q050-Q059, Q060-Q064, Q068, Q069, Q070, Q078, Q079, Q111-Q113, Q120-Q124, Q128, Q129, Q130-Q135, Q138, Q139, Q140-Q143, Q148, Q149, Q150, Q158, Q159, Q160-Q165, Q169, Q170-Q175, Q178, Q179, Q180-Q189, Q200-Q206, Q208, Q209, Q210-Q214, Q218, Q219, Q220-Q226, Q228, Q229, Q230-Q234, Q238, Q239, Q240-Q246, Q248, Q249, Q250-Q259, Q260-Q269, Q270-Q274, Q278, Q279, Q280-Q283, Q288, Q289



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen Fetal- Códigos CIE10

Q300-Q303, Q308, Q309, Q310-Q314, Q318, Q319, Q320-Q324, Q330-Q336, Q338, Q339, Q340, Q341, Q348, Q349, Q351, Q353, Q355, Q356, Q357, Q359, Q360, Q361,

Q369, Q370-Q375, Q378, Q379, Q380-Q388, Q390-Q396, Q398, Q399, Q400, Q403, Q408, Q409, Q410-Q412, Q418, Q419, Q420-Q423, Q428, Q429, Q430-Q439, Q440-Q447, Q450-Q453, Q458, Q459, Q500-Q506, Q510, Q511-Q519, Q520-Q529, Q530-Q532, Q539, Q540-Q544, Q548, Q549, Q550-Q556, Q558, Q559, Q560-Q564, Q600-Q606, Q610-Q615, Q618, Q619, Q620-Q628, Q630-Q633, Q638, Q639, Q640-Q649, Q650-Q656, Q658, Q659, Q660-Q669, Q670-Q678, Q680-Q685, Q688, Q690-

Q692, Q699, Q700-Q704, Q709, Q710-Q719, Q720-Q729, Q730-Q731, Q738, Q740-Q743, Q748, Q749, Q750-Q755, Q758, Q759, Q760-Q769, Q770-Q779, Q780-Q789, Q790-Q799, Q800-Q804, Q808-Q812, Q818-Q825, Q828, Q829, Q830-Q833, Q838, Q839, Q840-Q849, Q850, Q858, Q859, Q860-Q862, Q868, Q870-Q875, Q878, Q890-Q894, Q897-Q899, Q900-Q902, Q909, Q910-Q917, Q920-Q929, Q930-Q939, Q950-Q959, Q960-Q969, Q970-Q979, Q980-Q989, Q990-Q999.



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen placentario

Causas de origen Placentario

En este subgrupo se encuentran problemas placentarios como el desprendimiento de placenta normalmente inserta e infarto placentario, infecciones como la corioamnionitis (puede ser secundaria a lesiones de origen bacteriano (listeria monocitogenes, estreptococo grupo B) o viral (citomegalovirus), también existen problemas atribuibles al cordón umbilical, tales como compresiones secundarias a nudos o circulares de cordón, rotura de vasos arteriales y trombosis de la arteria umbilical (11).



Causas de mortalidad perinatal y neonatal tardía Según su origen. Causas de origen Placentario - Códigos CIE10

O411, O418, O419, O420-O422, O429, O430,
O431, O438, O439, O440, O441, O450,
O458, O459, O681, O690-O699, O730, O731,
O755, O756, O881, P020-P029



4. Correspondencia causas de defunción RUAF con mortalidad perinatal y neonatal tardía

Definición causas de muerte.

Diligenciamiento certificado de defunción.



Las causas de muerte bien definidas son importantes puesto que sirven como una de las fuentes de información para realizar la correcta notificación del evento.

Además, las causas de defunción son fuente de información para los casos que requieran realización de unidades de análisis.

Por tanto, es necesario comprender cómo se registran las causas de muerte en el certificado de defunción.





Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Las causas que corresponden a mortalidad perinatal y neonatal tardía deben estar correctamente diligenciadas y tener coherencia en la cascada de defunción diligenciada, la cual consiste en causas directas, antecedentes, básicas y causas contribuyentes de muerte.



Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Causas de defunción

“Son todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte y contribuyeron a ella, así como las circunstancias del accidente o violencia que produjo dichas lesiones. El propósito de esta definición es asegurar que se registre toda la información pertinente y que el médico certificante no seleccione algunas afecciones para registrarlas y rechace otras; la definición no incluye síntomas ni modos de morir, tales como paro cardíaco o insuficiencia respiratoria, cuando son el resultado final de un proceso de enfermedad. También excluye a las enfermedades o lesiones que no tuvieron participación directa en la secuencia de eventos que llevaron a la muerte o no participaron en ella” (12).



Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Causa directa

- “Enfermedad o afección que produce la muerte directamente, causa el desenlace fatal, así se deba a una cadena de antecedentes, y tuvo menos tiempo de evolución; es el único apartado que no se puede quedar sin diligenciar. El médico debe anotar esta afección en el inciso a del apartado **“causas de la defunción”** que aparece en el **Módulo V** del certificado de defunción, excluyendo síntomas, signos y formas de morir como por ejemplo paro cardiorrespiratorio o insuficiencia respiratoria (12).

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS	
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos	44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. a) Debido a: _____ b) Debido a: _____ c) Debido a: _____ d) _____ CAUSAS ANTECEDENTES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa básica o fundamental.	Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años) Tiempo _____ _____ _____ _____ _____
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morboso que la produjo: _____	
46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE _____	



Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Causa antecedente

- “Es toda enfermedad que haya ocurrido entre la causa directa y la causa básica de la defunción y como complicación de esta, siendo a su vez desencadenante de la causa directa de la defunción. Si existe más de una causa antecedente el médico debe anotarla en los **incisos b y c** guardando secuencia causal entre sí” (12).

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS	
<p>43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos</p>	<p>44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado</p>
<p>45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d)</p> <p>(Consigne una causa por línea):</p> <p>I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente.</p> <p>a) Debido a: _____</p> <p>b) Debido a: _____</p> <p>c) Debido a: _____</p> <p>d) _____</p> <p>II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbozo que la produjo: _____</p>	
<p>46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD))</p> <p>CAUSA PROBABLE DE MUERTE _____</p>	



Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Causa básica de la defunción:

- **Enfermedad o lesión que inició la cadena de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte**. “Desde el punto de vista de la prevención de la muerte es necesario romper la cadena de sucesos que va agravando la enfermedad o realizar la curación en algún momento de la evolución de esta”. “Por esta razón la causa básica de defunción fue definida como el hecho clínico que inicia esa cadena de acontecimientos patológicos, aunque este haya ocurrido muchos años atrás”. “La responsabilidad del médico que firma el certificado de defunción es indicar la afección que condujo directamente a la muerte, así como establecer las causas antecedentes o sucesos que dieron origen a dicha afección” (12).

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS														
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos		44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado												
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. a) Debido a: _____ CAUSAS ANTECEDENTES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa básica o fundamental. b) Debido a: _____ <div style="border: 2px solid red; padding: 2px;">c) Debido a: _____</div> d) _____		Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tiempo</th> <th>Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Tiempo	Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)	<input type="text"/>									
Tiempo	Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>													
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbo que la produjo: _____														
46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE: _____														



Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Causa contribuyente:

- “Es toda enfermedad que contribuye a la muerte, pero que no se encuentra dentro de la cadena de acontecimientos que se describen en la parte I del certificado de defunción. El médico debe anotar las causas contribuyentes en la parte II del certificado de defunción” (12).

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS													
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos	44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado												
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. a) Debido a: _____ CAUSAS ANTECEDENTES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa básica o fundamental. b) Debido a: _____ c) Debido a: _____ d) _____	Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tiempo</th> <th>Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Tiempo	Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)	<input type="text"/>									
Tiempo	Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morboso que la produjo: _____													
46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE: _____													



Definición causas de muerte. Diligenciamiento certificado de defunción.

Diligenciamiento de causas de defunción en certificado RUAF:



En el diligenciamiento del certificado de defunción se inicia por la causa directa que es la enfermedad o condición patológica que se registra en la primera línea o reglón (a) que haya causado directamente la muerte y que tuvo menos tiempo de duración



Posteriormente se debe encontrar las causas antecedentes como la causa intermedia o interviniente: es una enfermedad o condición que ha contribuido a la causa inmediata (b) y/o (c)



Finalmente se encuentra la causa antecedente originaria – Causa Básica: que se refiere a las afecciones ubicadas en la última línea utilizada en la parte I del certificado (c) o (d),



Adicionalmente se pueden encontrar en algunos certificados de defunción: otros estados patológicos o causas contribuyentes que, si bien contribuyen a las causas de muerte, no se relacionan directamente con la enfermedad o estado morboso que produjo la muerte.



Ejercicio diligenciamiento certificado de defunción



Ejercicio No. 1

- Bebe recién nacido de 8 horas de vida de sexo masculino. Producto pretérmino con desgarro de cordón umbilical
- Desde su nacimiento presento dificultad respiratoria y alteraciones hemodinámicas, falleció por choque hipovolémico de 2 horas de evolución



Ejercicio diligenciamiento certificado de defunción. Correspondencia causas de defunción con mortalidad perinatal

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS		
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos		44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. CAUSAS ANTECEDENTES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa básica o fundamental.		Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte Tiempo Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)
a) Debido a: Choque hipovolémico Desgarro de cordón umbilical		<input type="text" value="2"/> horas <input type="text" value="8"/> horas <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="8"/> horas
b) Debido a: _____ c) Debido a: _____ d) _____		
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbo que la produjo: Dificultad respiratoria, prematuréz		<input type="text" value="8"/> horas
46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE _____		



Ejercicio diligenciamiento certificado de defunción. Correspondencia causas de defunción con mortalidad perinatal



Ejercicio No. 2

- Bebe nacido sin vida de sexo femenino, producto pretérmino
- Con hipoxia intrauterina de 10 minutos de evolución. Su madre presento preeclampsia con evolución de 12 horas y posteriormente insuficiencia placentaria.



Ejercicio diligenciamiento certificado de defunción. Correspondencia causas de defunción con mortalidad perinatal

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS															
<p>43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos</p>	<p>44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado</p>														
<p>45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d)</p> <p>(Consigne una causa por línea):</p>															
<p>I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente.</p> <p>Hipoxia intrauterina</p> <p>a) Debido a:</p> <p>Insuficiencia placentaria</p> <p>b) Debido a:</p> <p>Preeclampsia</p> <p>c) Debido a:</p> <p>d)</p>	<p>CAUSAS ANTECEDENTES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa básica o fundamental.</p>														
<p>II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbozo que la produjo:</p>															
<p>46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD))</p> <p>CAUSA PROBABLE DE MUERTE _____</p>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte</th> </tr> <tr> <th>Tiempo</th> <th>Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 10</td> <td>minutos</td> </tr> <tr> <td>1 12</td> <td>horas</td> </tr> <tr> <td>1 12</td> <td>horas</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte		Tiempo	Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)	1 10	minutos	1 12	horas	1 12	horas	1		1	
Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte															
Tiempo	Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)														
1 10	minutos														
1 12	horas														
1 12	horas														
1															
1															



Ejercicio diligenciamiento certificado de defunción. Correspondencia causas de defunción con mortalidad perinatal



Ejercicio No. 3

- Bebe recién nacido de 2 horas de vida de sexo masculino. Producto pretérmino
- Su madre presento ruptura prematura de membranas de 6 horas de evolución y trabajo de parto prematuro, falleció por enfermedad de membrana hialina de 5 horas de evolución.



Ejercicio diligenciamiento certificado de defunción. Correspondencia causas de defunción con mortalidad perinatal

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS		
43. ¿CÓMO DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Necropsia <input type="checkbox"/> 2. Historia clínica <input type="checkbox"/> 3. Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> 4. Interrogatorio a familiares o testigos		44. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE? <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Ignorado
45. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d) (Consigne una causa por línea): I. CAUSA DIRECTA: mecanismo o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente. CAUSAS ANTECEDENTES: estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en (a), mencionándose en el último lugar, la causa básica o fundamental.		Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte Tiempo Unidad de medida (minutos, horas, días, semanas, meses, años)
a) Debido a: <u>Enfermedad de membrana hialina</u>		<input type="text" value="5"/> horas
b) Debido a: <u>Prematurez</u>		<input type="text" value="6"/> horas
c) Debido a: <u>Trabajo de parto prematuro</u>		<input type="text" value="6"/> horas
d) <u>Ruptura prematura de membranas</u>		<input type="text" value="6"/> horas
II. OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS IMPORTANTES que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morbozo que la produjo: _____		<input type="text" value="1"/> _____
46. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO (ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTORA DE SALUD)) CAUSA PROBABLE DE MUERTE _____		



Diligenciamiento certificado de defunción. Correspondencia causas de defunción con mortalidad perinatal

Si desea profundizar el tema correspondiente a diligenciamiento de certificado de defunción puede acceder al “**Curso de correcto llenado de certificado de defunción**” en el enlace: <https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/correcto-llenado-del-certificado-de-defuncion-2015>



Referencias bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet]. Organización mundial de la salud. 2020 [cited 2022 Mar 7]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de la Situación de Salud ASIS- Colombia 2020. Minist Salud y Prot Soc Colomb [Internet]. 2020;98. Available from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/ASIS_24022014.pdf
3. Instituto nacional de salud. Boletín Epidemiológico Semanal semana epidemiologica 52-2021. Instituto nacional de salud. 2022
4. DANE. DT-homologacion-listas-causas-agrupadas-dic-2020. DANE. 2020
5. Id GF, Tesfaye T, Negesse Y, Dulla D. Factors associated with preterm birth among mothers who gave birth at public Hospitals in Sidama regional state , Southeast Ethiopia : Unmatched case-control study. PLoS One. 2022;1–14.
6. Debuf MJ, Carkeek K, Piersigilli F. A Metabolomic Approach in Search of Neurobiomarkers of Perinatal Asphyxia: A Review of the Current Literature. Vol. 9, Frontiers in Pediatrics. 2021.
7. Salmanov AG, Ishchak OM, Dobarin S, Susidko OM, Mosendz O V., Korniyenko SM, et al. Perinatal Infections in Ukraine: Results of a Multicenter Study. Wiad Lek. 2021;74(9 cz 1):2025–32.
8. Feldkamp ML, Carey JC, Byrne JLB, Krikov S, Botto LD. Etiology and clinical presentation of birth defects: Population based study. BMJ. 2017;357:1–8.
9. Raol N, Schrepfer T, Hartnick C. Aspiration and Dysphagia in the Neonatal Patient. Clin Perinatol [Internet]. 2018;45(4):645–60. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.clp.2018.07.005>
10. Organización Panamericana de la Salud. Departamento de Epidemiología Hospital Escuela; Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa. Segunda Edición, sep 2008 Tegucigalpa, M.D.C Honduras
11. Instituto nacional de salud. Documento técnico N° 6 Causas de muerte agrupada y por origen. Instituto nacional de salud.
12. Instituto Nacional de Salud. Manual para la realización de unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública priorizados. Inst Nac Salud, INS [Internet]. :35.
13. DANE. Certificado de defunción antecedente para el registro civil 2019. DANE. 2019

