

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DGE

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



MANUAL DE USUARIO EN PLATAFORMA DE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTES MATERNAS

Manual de Usuario en Plataforma de la Notificación Inmediata de Muertes Maternas

Septiembre, 2012

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Dirección General Adjunta de Epidemiología
ISBN 978-607-460-392-7
Francisco de P. Miranda 177, 5º Piso
Unidad Lomas de Plateros CP 01480
Delegación Álvaro Obregón
México, Distrito Federal
Tel. 52 (55) 5337 16 00
www.salud.gob.mx/www.dgepi.salud.gob.mx
Impreso en México

SECRETARÍA DE SALUD

Mtro. Salomón Chertorivski Woldenberg
Secretario de Salud

Dr. Pablo Antonio Kuri Morales
Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud

Dr. Germán Enrique Fajardo Dolci
Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud

Lic. Igor Rosette Valencia
Subsecretario de Administración y Finanzas

Dr. Jesús Felipe González Roldán
Director General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Jesús Felipe González Roldán
Director General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus
Director General Adjunto de Epidemiología

Dr. Martín Arturo Revuelta Herrera
Director de Información Epidemiológica

Biól. José Cruz Rodríguez Martínez
Director de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades Transmisibles

Dr. Ricardo Cortés Alcalá
Director de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades No Transmisibles

Dr. Fernando Meneses González
Director de Investigación Operativa
Epidemiológica

ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PRESENTE MANUAL

Dra. Ma. del Rocío Sánchez Díaz
Subdirección de Sistemas Especiales en Vigilancia
Epidemiológica

Ing. Joel Flores Hernández
Encargado del Módulo de Muerte Materna en
Plataforma del SINAVE

DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DEL InDRE

Dr. José Alberto Díaz Quiñonez
Director General Adjunto del InDRE

Dra. Carmen Guzmán Bracho
Directora de Diagnóstico y Referencia

QFB. Lucia Hernández Rivas

ÍNDICE

	<i>Página</i>
Generalidades	9
Especificaciones de informática	10
Acceso y funciones	13
Captura	16
Acceso	16
Registro	17
Registro y Datos de identificación	17
Datos de nacimiento	21
Datos de residencia y procedencia de Pueblos Originarios	22
Datos de la defunción	23
Lugar donde ocurrió la defunción	24
Datos de la notificación	27
Actualización de datos	29
Acceso	29
Estudios integrados	32
Diferencias por nivel de acceso	33
Reportes	34
Acceso	34
Reportes por cruce de variables	35
Reportes fijos	36
Base de datos	42
Herramienta para adjuntar certificado y resumen clínico	47
Anexos	51

GENERALIDADES

Definición:

La Plataforma Unica de Información es el instrumento técnico que proporciona la base informática para el manejo de información epidemiológica estratégica.

Características:

La plataforma Unica se maneja en un lenguaje de programación con acceso vía Internet, con una estructura homogénea para todos los módulos que se incluyen en ella.

Proporciona un sistema multiusuario y cuenta con un sistema integral de seguridad basado en los niveles de acceso, y claves personalizadas para la captura y consulta de información.

Objetivo del módulo de defunciones maternas:

Mejorar la calidad de la notificación inmediata de Muertes Maternas, mediante la captura en línea del formato específico.

Ventajas:

- Permite contar con información homogénea y completa debido a los candados que condicionan la captura al manejo mínimo de variables epidemiológicas
- El formato de notificación queda almacenado en plataforma
- La notificación se realiza desde el momento de la captura, y la captura podrá realizarse desde la unidad médica o la jurisdicción; por lo que mejora la oportunidad de la información
- Permite a los usuarios ver el análisis actualizado de la información en cualquier momento
- Cuenta con una sección de seguimiento en la cual se asignará una causa básica de defunción corregida, que podrá compararse con los diagnósticos emitidos en el estado.
- Servirá de base para el enlace informático intersectorial.

ESPECIFICACIONES DE INFORMÁTICA

Requerimientos:

Para el óptimo funcionamiento de cualquiera de los Módulos en Plataforma es recomendable contar con equipo de cómputo e Internet que cumplan con las siguientes características:

Equipo de cómputo:

- Procesador PENTIUM IV o Celeron a 1 GHz,
- Memoria RAM 256Mb (recomendable 512 Mb)

Internet:

- Fax Modem 56 kbps (Para conexión DIAL UP o Télefonica) y/o Tarjeta de Red tipo Ethernet (10/100) si la conexión es banda ancha
- Software: Cualquier Navegador recomendamos Internet Explorer Versión 5.5 o Posterior

Resolución de pantalla:

Cuando se ha ingresado a la plataforma se despliegan dos menús: uno que es el menú de herramientas y otro es el menú de módulos en plataforma.

Cuando no se tiene un monitor con la capacidad suficiente es factible que no se visualicen todos los elementos de la plataforma.

Por ello es importante realizar el ajuste de resolución de pantalla con los siguientes pasos:

Posicionarse en el escritorio y dar click con el botón derecho del ratón para que despliegue el menú de escritorio

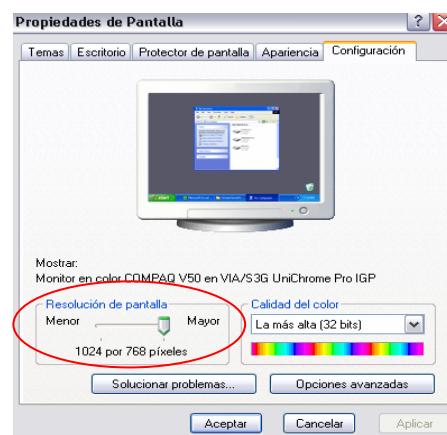




Seleccionar la opción de propiedades para que despliegue la ventana de propiedades de pantalla



Seleccionar la pestaña de configuración y posteriormente mover la resolución de pantalla arrastrando con el ratón la flecha

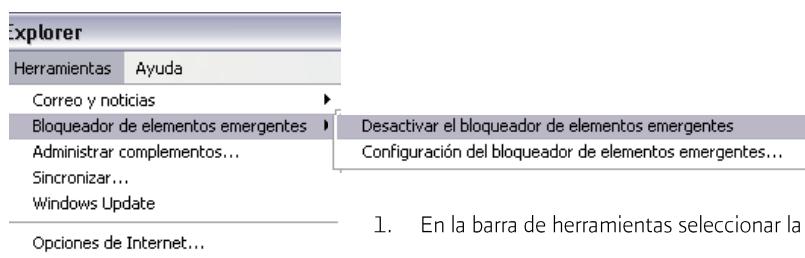


Como mínimo, la pantalla deberá estar configurada a una resolución de 1024 por 768 pixeles.

Ventanas emergentes:

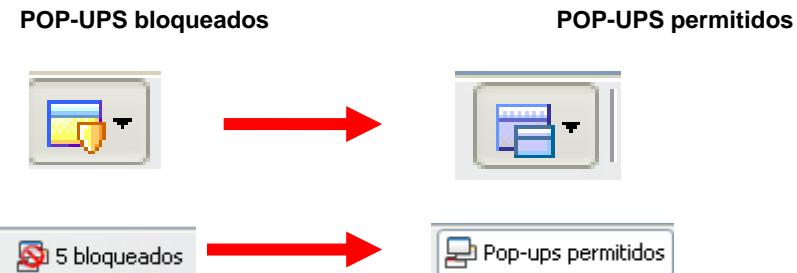
El diseño de la plataforma utiliza ventanas emergentes tanto para la captura y seguimiento, como para la generación de reportes.

Por ello, para el óptimo funcionamiento se deberán desactivar todos los bloqueadores de ventanas emergentes.



1. En la barra de herramientas seleccionar la opción "HERRAMIENTAS",
2. Del menú que se despliega seleccionar la opción "BLOQUEADOR DE ELEMENTOS EMERGENTES"
3. Del nuevo menú que se despliega verificar que una de las opciones sea "ACTIVAR EL MENU DE ELEMENTOS EMERGENTES", ya que si en el menú dice "DESACTIVAR EL BLOQUEADOR DE ELEMENTOS EMERGENTES" se deberá dar click izquierdo para desactivar el bloqueador.

Cuando se tienen instaladas otras barras de herramientas en Internet (google o yahoo por ejemplo) estas traen otros bloqueadores de ventana emergentes que por lo general son denominados POP-UPS, por lo que debemos asegurarnos que todos estos bloqueadores estén desactivados.



ACCESO Y FUNCIONES

El acceso se realiza a través de la página del CENAVECE <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx>, en la opción de Acceso a Plataforma del SINAVE.



O bien directamente a la página <http://www.sinave.gob.mx>

La primera ventana que se abre al pedir acceso a la plataforma marca las opciones:

1. Notificación semanal (SUAVE)
2. Vigilancia Epidemiológica
3. Casos sospechosos de Influenza A (H1N1)
4. NUTRAVE



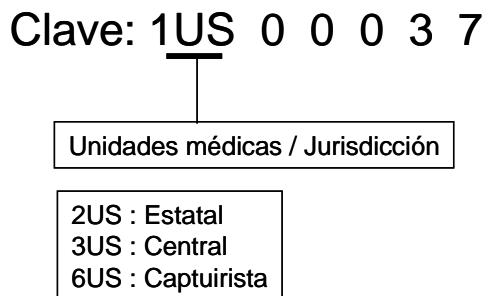
Se deberá dar click en "Vigilancia Epidemiológica", con lo que se abrirá la ventana que solicita clave de usuario y password.

El usuario y el password son asignados por el área de informática de la Dirección General de Epidemiología, dependiendo del nivel operativo y de responsabilidad.

Para el módulo de Defunciones Maternas se podrá utilizar la misma clave y password que se ha otorgado para otros módulos de la plataforma (Dengue, Diabetes, Tuberculosis, etc.)

Usuario:	_____	Password:	_____
----------	-------	-----------	-------

La clave identifica el nivel operativo del usuario que está accesando. Esta primera identificación sirve para restringir modificaciones a la información dependiendo del nivel de responsabilidad.



En el caso de Defunciones Maternas, la captura o la coordinación de la misma quedará a cargo del nivel Jurisdiccional, por lo que sólo con clave de nivel jurisdiccional, zonal, local o capturista se podrá modificar la información capturada.

Nivel local (unidades médicas de cualquier nivel de atención):

1. Llena el formato de notificación inmediata de Muerte Materna.
2. Realiza la notificación inmediata (no más de 24 horas de ocurrida la defunción) mediante la captura en plataforma o por cualquier vía hasta la Jurisdicción Sanitaria.
3. Reúne la información para el estudio de la defunción en el seno del Comité Hospitalario de Defunciones Maternas.
4. Envía copia del expediente a la Jurisdicción Sanitaria.
5. Recibe retroalimentación respecto a la clasificación final de causa de defunción.

Nivel jurisdiccional:

Capturista:

1. Concentra los formatos de notificación inmediata que le son enviados de nivel operativo.
2. Captura en plataforma todas las defunciones maternas, la fecha de captura será considerada por nivel nacional como fecha de notificación.
3. Actualiza la información de las defunciones capturadas con la información enviada de nivel local.

Vigilancia Epidemiológica:

1. Diario realiza validación de la información capturada.
2. Solicita reportes de la información capturada y elabora el panorama epidemiológico.
3. Verifica la situación de los indicadores de evaluación en su área de competencia así como la clasificación final asignada por la DGE.
4. Solicita información complementaria al nivel local.
5. Sesiona con las áreas de Estadística, Salud Reproductiva, Regulación Sanitaria y Calidad en la Atención Médica.
6. Informa a nivel estatal sobre la problemática identificada y las medidas implementadas a fin de resolverlas.
7. Realiza supervisiones e intercambio de información con el área de Estadística para identificar defunciones maternas no notificadas.
8. Realiza los procedimientos establecidos en la normatividad vigente.

Nivel estatal:

1. Diario revisa y valida la información capturada por sus Jurisdicciones y solicita a las jurisdicciones que se realicen las correcciones pertinentes.
2. Solicita reportes y base de la información capturada y elabora el panorama epidemiológico.
3. Verifica la situación de los indicadores de evaluación en su área de competencia así como la clasificación final asignada por la DGE.
4. Sesiona con las áreas de Estadística, Salud Reproductiva, Regulación Sanitaria y Calidad en la Atención Médica.
5. Informa a nivel nacional sobre la problemática identificada y las medidas implementadas a fin de resolverlas.
6. Realiza supervisiones a los niveles Jurisdiccional y local, e intercambio de información con el área de Estadística para identificar defunciones maternas no notificadas.
7. Realiza los procedimientos establecidos en la normatividad vigente.

Nivel nacional:

1. Diario revisa y valida la información capturada por los estados y solicita a los estados que se realicen las correcciones pertinentes.
2. Otorga una causa básica de defunción en rectificación o ratificación a lo descrito en la notificación inmediata.
3. Solicitud de reportes y base de la información capturada, y elabora el panorama epidemiológico.
4. Verifica la situación de los indicadores de evaluación.
5. Emite alertas y recomendaciones a los sectores de competencia en correspondencia con la información analizada.

6. Realiza reuniones con el Grupo de Información en Defunciones Maternas a fin de analizar la situación epidemiológica.
7. Realiza supervisiones a los niveles Estatal, Jurisdiccional y Local.
8. Realiza los procedimientos establecidos en la normatividad vigente.

Otros sectores:

1. Sigue reportes de la información capturada
2. Consulta la captura de las defunciones maternas en plataforma

El Módulo de Mortalidad Materna no es de uso exclusivo de las áreas de epidemiología, actualmente se tiene empate de la información con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y con la Dirección General de Información en Salud; así mismo tienen acceso a la información el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, y la Dirección de Calidad en la Atención.

CAPTURA

ACCESO:

Para la captura de nuevas defunciones se deberá seleccionar la opción de registro:



Con lo que se podrá visualizar el menú de los módulos en plataforma. Si el menú aparece completo se puede seleccionar directamente la opción “DEFUNCIÓN MATERNA”; si el menú aparece compactado con el apoyo de las flechas “ANTERIOR” – “POSTERIOR” se podrá encontrar el botón correspondiente al módulo.



Al seleccionar “DEFUNCIÓN MATERNA”, se desplegarán ventanas secuenciales que contienen la información descrita en el Formato de Notificación Inmediata de Muerte Materna (**Anexo 2**)

Tipos de campo:

Para la captura existen tres tipos de campos:

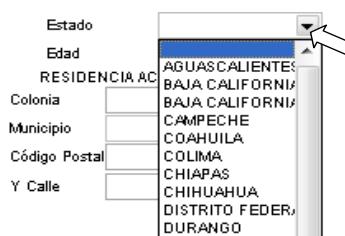
- 1) Los que solicitan que se escriba la respuesta. Ejemplo:

Apellido Materno **MARTÍNEZ**

- 2) Los que solicitan marcar una de varias opciones. Ejemplo:

CASO: Por Confirmar Confirmado No Confirmado

- 3) Los que despliegan un menú de opciones de respuesta. Ejemplo:



REGISTRO

Afiliación: Escriba el número de afiliación del paciente o su número de expediente.

Folio: Esta opción se encontrará inhabilitada ya que primero se tendrá que llenar el formato de captura para que al final de esta, el sistema asigne un folio (Se asigna por la plataforma).

Identificador de Caso: Es un número resumen mediante el cual se podrá realizar la búsqueda posterior de la defunción registrada (Se asigna por la plataforma). Este identificador se usa exclusivamente en el registro de Defunciones Maternas y aparece en el cuadro de búsqueda del paciente.

Afiliación:	Folio:
Identificador de Caso:		

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: Anote el nombre completo de la paciente, iniciado por el apellido paterno, seguido del apellido materno y el nombre(s). Es importante escribir todo en mayúsculas, sin abreviaturas, puntos ni acentos. C.O.

Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno	ORTEGA	Apellido Materno	MARTÍNEZ	Nombre(s)	SUSANA YOSELIN
<input type="button" value="Buscar Paciente"/>					

El botón azul “**Buscar Paciente**” permite la opción de verificar si el caso ya ha sido capturado, bastará con poner la inicial o el dato completo en los siguientes campos: Apellido Paterno, Apellido Materno ó Nombre (s), el sistema realizará la búsqueda en la base de datos de la cual desplegará un listado con todas las coincidencias como se muestra en la siguiente pantalla:

Resultados de búsqueda de paciente

1

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
02002MAMM080115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM080115		
02002MAMM691215	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM691215		
02002MAMM771007	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM771007		
02002MAMM800229	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800229	MAMM800229MBCRRR	2
02002MAMM800411	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800411		
02002MAMM800505	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800505		
02002MAMM800815	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800815		
02002MAMM810327	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM810327		
02002MAMM940905	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM940905		3
09005MAMM700803	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM700803	MAMM700803MDFRRR	
26030MAMM510726	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM510726	MAMM510726MSRRRR	

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

<p

La búsqueda que realiza la Plataforma no se limita al módulo de Defunciones Maternas, sino que se realiza en cada uno de los módulos ya existentes. En caso de encontrarse coincidencias:

1. El folio (en azul) corresponde a los registros anteriores.
2. La columna del identificador de caso se refiere al identificador del Módulo en Defunciones Maternas,
3. Si el campo de la columna “Identificado de caso” aparece con algún registro quiere decir que ese caso ya está capturado en Defunciones Maternas.

Para verificar los datos de identificación del caso se deberá dar clic a la opción del “Folio” (campo resaltado en color azul).

Al observar la información capturada del caso el usuario podrá decidir si se trata o no de un caso ya registrado.

1. Si se trata de un caso ya capturado en otro módulo de plataforma pero no en Defunciones Maternas, se abrirá la ventana que muestra los datos de identificación del caso. A partir de estos se podrá continuar con la captura de datos de la defunción.

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
020202AHM00115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00115		
020202AHM009215	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM009215		
020202AHM171007	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM171007		
020202AHM00229	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00229/MBCRRR		
020202AHM00041	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00041		
020202AHM00505	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00505		
020202AHM18001	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM18001		
020202AHM191027	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM191027		
020202AHM19405	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM19405		
020202AHM10726	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM10726	MAMIM10726MSRRR	

Cerrar Ventana

Añadir

I Datos de identificación del Paciente

Apellido Paterno MARTINEZ Apellido Materno MARTINEZ Nombre(s) MARTINA

Buscar Paciente

DATOS DE NACIMIENTO

F.R.C. MAMIM10726 C.U.R.P. MAMIM10726MSRRR

Estado SONORA Jurisdicción 1 HERMOSILLO Sexo FEMENINO

Edad aa:57 mm:3 dd:19

Fecha Nacimiento 28 7

Año 2015 Municipio HERMOSILLO

Colonia SAN BENITO Estado SONORA

Municipio HERMOSILLO Localidad HERMOSILLO

Y Calle

Habla lengua indígena Sí No Se desconoce Cuál _____

Es indígena Sí No Se desconoce

II Datos de la defunción

Fecha de defunción Folio del certificado de defunción

Adicionar Cancelar

2. Si se trata de un caso ya capturado en Defunciones Maternas, se abrirán dos rubros en una ventana:
 - a. Los datos de identificación del caso
 - b. Un resumen de la defunción materna

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
020202AHM00115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00115		
020202AHM009215	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM009215		
020202AHM171007	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM171007		
020202AHM00229	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00229/MBCRRR		
020202AHM00041	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00041		
020202AHM00505	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM00505		
020202AHM18001	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM18001		
020202AHM191027	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM191027		
020202AHM19405	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM19405		
020202AHM10726	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMIM10726	MAMIM10726MSRRR	

Cerrar Ventana

Añadir

I Datos de identificación del Paciente

Apellido Paterno MARTINEZ Apellido Materno MARTINEZ Nombre(s) MARTINA

Buscar Paciente

DATOS DE NACIMIENTO

F.R.C. MAMIM10726 C.U.R.P. MAMIM10726MSRRR

Estado DISTRITO FEDERAL Jurisdicción 1 GUSTAVO A. Madero

Edad aa:39 mm:6 dd:6

Fecha Nacimiento 3 6 1970

Municipio CONCEPCION

Colonia CONCEPCION Estado DISTRITO FEDERAL

Jurisdicción 1 GUSTAVO A. Madero Municipio GUSTAVO A. Madero Localidad CERRO

Entre Calle Colonia Postal

II CASO FECHA DE NOTIFICACION FECHA DE DEFUNCION ESTADO MUNICIPIO INSTITUCION CAUSA BASICA EDITAR ELIMINAR

ID CASO: 9 FECHA DE NOTIFICACION: 5/10/2016 FECHA DE DEFUNCION: 5/10/2016 ESTADO: AGUASCALIENTES MUNICIPIO: AGUASCALIENTES INSTITUCION: PARTICULAR CAUSA BASICA: 19

Si se trata de una defunción ya capturada sobre la cual se quieren hacer modificaciones para precisar los datos de la defunción se deberá de dar click en el botón “EDITAR” con lo que se abrirá la ventana de captura con la nueve variables permitidas:

Formato de Notificación Inmediata de Defunción Materna

Afiliación	0 9 0 0 5 M A M M 7 0 0 8 0 3	Folio				
Identificador de Caso:	3					
I Datos de Identificación del Paciente						
Apellido Paterno	MARTINEZ	Apellido Materno	MARTINEZ	Nombre(s)	MARTINA	
Fecha Nacimiento	3 8 1970	DATOS DE NACIMIENTO	R.F.C.	MAMM700803	C.U.R.P.	MAMM700803MDFRRR
Municipio		Estado	DISTRITO FEDERAL	Jurisdicción	1. GUSTAVO A. M.	
Calle y Número	CONOCIDO	Edad	aaa 59 mm 00 dd 08	Sexo	FEMENINO	
Jurisdicción	1. GUSTAVO A. MADI	Colonia	CONOCIDO	Estado	DISTRITO FEDERAL	
Entre Calle		Municipio	GUSTAVO A. MADI	Localidad	CERRO	
Código Postal		Y Calle				
Habla lengua indígena	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se desconoce <input type="radio"/>	Cuál				
Es indígena	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se desconoce <input type="radio"/>					
II Datos de la defunción			Fecha de defunción	1 1 2010	Folio del certificado de defunción	
Causas de defunción			Codificación CIE-10			
Parte I	a.- PLACENTA ACRETA.	1				
b.-						
c.-						
d.-						
Parte II						
CLASIFICACIÓN DGAE			CODIFICACIÓN CIE-10			
REORDENAMIENTO			Periodo en el que ocurrió la defunción:	Embarazo <input type="radio"/> Parto <input checked="" type="radio"/> Puerperio <input type="radio"/> Muerte materna tardía <input type="radio"/>	2	
Causa 1			Semanas de gestación de último embarazo	20	3	
Causa 2			Probable causa básica de defunción:	OTRAS CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS	4	
Causa 3				Especifique		
Causa 4						
III Lugar donde ocurrió la defunción			CAUSA BÁSICA	CODIFICACIÓN CIE-10		
La defunción ocurrió en:	Unidad médica <input type="radio"/> Otro sitio <input checked="" type="radio"/>					
A) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA UNIDAD MÉDICA			Periodo en el que ocurrió la defunción:	Embarazo <input type="radio"/> Parto <input checked="" type="radio"/> Puerperio <input type="radio"/> Muerte materna tardía <input type="radio"/>	2	
La Unidad Médica donde ocurrió la defunción es:	Particular <input type="radio"/> Perteneció a una institución <input type="radio"/>					
Nombre de Unidad	CLUES					
Clave	Estado	Jurisdicción				
Municipio	Localidad	Institución				
Domicilio						
B) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA OTRO			Nombre del sitio	DOMICILIO PACIENTE	Especifique	
Estado	AQUASCALIENTES	Jurisdicción	AQUASCALIENTES			
Municipio	AQUASCALIENTES	Localidad	AQUASCALIENTES			
Calle y Número		Colonia				
IV Datos de la notificación			Defunción identificada por método Ramos	Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> 5	Fecha de notificación	
Nombre del notificante	PRUEBA	Cargo	PRUEBA	6		
Institución notificante	OTRAS	Vía de notificación	FAX	8		
Nombre de quien llenó el formato	PRUEBA			9		
Nombre de quien lo autorizó	PRUEBA					
			Actualizar	Seguimiento		



DATOS DE NACIMIENTO

No es obligatorio que el sitio de nacimiento coincida con el lugar de notificación ni con el sitio de defunción.

- **Fecha de Nacimiento:** se escribirá la fecha o seleccionará la opción correspondiente. En el primer campo el día, segundo campo el mes y tercer campo el año. Es importante contar con esta información para la generación del folio, de ignorar el dato no se podrá continuar con la captura. En caso de no contar con fecha de nacimiento, esta se calculará a partir de la edad registrada.
- **Estado de nacimiento:** se escribirá el nombre del estado o seleccionar la opción correspondiente. C.O.
- **Jurisdicción de nacimiento:** se escribirá el nombre de la jurisdicción o se seleccionará la opción correspondiente. C.O.
- **Municipio de nacimiento:** se deberá elegir la opción “seleccione” con lo que se desplegará la lista de municipios para esa jurisdicción. C.O.
- **Edad:** se deberá consignar la edad en número absoluto. C.O.
- **Sexo:** El sexo femenino se asigna automáticamente por la plataforma y no permite modificaciones. C.O.

DATOS DE NACIMIENTO					
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C.U.R.P.	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>			Jurisdicción	<input type="text"/>
Estado	<input type="text"/>			Sexo	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/> aaa	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> dd		

Si no se cuenta con la CURP o el RFC, se deberá capturar la fecha de nacimiento y la red calculará automáticamente el RFC y la edad del paciente.

DATOS DE NACIMIENTO					
Fecha Nacimiento	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 1985	R.F.C.	<input type="text"/> RESA850415
Municipio	<input type="text"/>			Estado	<input type="text"/>
Calle y Número	<input type="text"/>			Jurisdicción	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>				
Entre Calle	<input type="text"/>				

Microsoft Internet Explorer

Verifique si el RFC: RESA850415 es correcto

Aceptar

Microsoft Internet Explorer

? ¿La Edad (0)Años (0)Meses (23)Días, del paciente es correcta?

Aceptar Cancelar

DATOS DE RESIDENCIA

- **Calle y número de residencia:** se escribirá la dirección en mayúsculas sin acentos, sin puntos y sin abreviaturas. En caso de no contar con el dato se deberá consignar como DESCONOCIDO o en caso de localidades en donde no se cuenta con asignación de calles y número se deberá consignar como CONOCIDO C.O.
- **Colonia de residencia:** se escribirá el nombre en mayúsculas sin acentos, sin puntos y sin abreviaturas. En caso de no contar con el dato se deberá consignar como DESCONOCIDO o en caso de localidades en donde no se cuenta con asignación de colonia se deberá consignar la localidad también en este sitio C.O.
- **Estado de residencia:** se escribirá el nombre del estado o seleccionar la opción correspondiente. C.O.
- **Jurisdicción de residencia:** se escribirá el nombre de la jurisdicción o se seleccionará la opción correspondiente. C.O.
- **Municipio de residencia:** se deberá elegir la opción “seleccione” con lo que se desplegará la lista de municipios para esa jurisdicción. C.O.
- **Localidad de residencia:** se deberá elegir la opción “seleccione” con lo que se desplegará la lista de municipios para esa jurisdicción. C.O.
- **Entre calle:** se escribirá el nombre en mayúsculas sin acentos, sin puntos y sin abreviaturas.
- **Y calle:** se escribirá el nombre en mayúsculas sin acentos, sin puntos y sin abreviaturas.
- **Código Postal:** Se escribirá el número correspondiente según registro de SEPOMEX

Calle y Número	RESIDENCIA ACTUAL	Estado
Jurisdicción	Colonia	Localidad
Entre Calle	Municipio	
Código Postal	Y Calle	

DATOS DE PROCEDENCIA DE PUEBLOS ORIGINARIOS

- **Habla lengua indígena:** se deberá dar click a la opción correcta "SI, NO ó SE DESCONOCE"
- **Cuál (lengua indígena que habla):** Anotar el nombre de la lengua que hablaba con letra clara, con mayúsculas sin acentos y sin abreviaturas.
- **Es indígena:** dar un click a la opción correcta de "SI, NO, SE DESCONOCE"

Habla lengua indígena	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se desconoce	Cuál	<input type="text"/>
Es indígena	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se desconoce		

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

- **Fecha de defunción:** se escribirá la fecha o seleccionará la opción correspondiente. En el primer campo el día, segundo campo el mes y tercer campo el año. C.O.
- **Folio del certificado:** se escribirá el folio descrito en el certificado de defunción, no es un campo obligatorio ya que de no tenerse podrá quedarse vacío y ser completado en cuanto se certifique la defunción.

Fecha de defunción	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2010	<input type="text"/> Folio del certificado de defunción	<input type="text"/>
--------------------	------------------------	------------------------	---------------------------	---	----------------------

Causas de defunción: Anote una sola causa en cada renglón, se deberá anotar al menos una causa. C.O.

- *Parte I*
 - Se deberá anotar la enfermedad o estado patológico que produjo directamente la muerte.
 - Si la primera causa mencionada se debió a una causa antecedente se deberá describir en el segundo espacio.
 - Si esta a su vez fuese originada por una tercera se anotará en el tercer espacio.
 - Si esta a su vez fuese originada por una cuarta se anotará en el cuarto espacio.
- *Parte II*
 - En esta parte anote una enfermedad significativa que pudo haber contribuido a la muerte pero que no estuvo relacionada con las causas en la Parte I

Clasificación CIE-10: En apego a la CIE-10 y de acuerdo a las condiciones del caso asigne una clave por cada causa escrita.

Causas de defunción	Codificación CIE-10
Parte I	
a.- HEMORRAGIA POSTPARTO	
b.-	
c.-	
d.-	
Parte II	

- **Periodo en el que ocurrió la defunción:** dar un click en el botón de la opción correcta: embarazo, parto, puerperio o muerte tardía.

Las defunciones que en este punto se asignen como muerte tardía no serán consideradas para los reportes fijos, pero si aparecerán en la base de datos.

Período en el que ocurrió la defunción:	<input type="radio"/> Embarazo	<input type="radio"/> Parto	<input type="radio"/> Puerperio	<input type="radio"/> Muerte materna tardía
Semanas de gestación	<input type="button" value="▼"/>	Número de gestas	<input type="text"/>	

- **Semanas de gestación en el último embarazo:** Se deberá describir el número de semanas de gestación asignadas. Cuando se selecciona cualquiera de las opciones embarazo, parto o puerperio, se activa el campo "Semanas de gestación".
- **Número de gestas:** Se deberá describir el número gestaciones o embarazos que tuvo la mujer antes de la defunción, incluido el último embarazo con el cual se relaciona la defunción.

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

La defunción ocurrió en. Dar un click según corresponda a una de las opciones:

- unidad médica,
- otro sitio. C.O.

La defunción ocurrió en:	<input type="radio"/> Unidad médica	<input checked="" type="radio"/> Otro sitio
--------------------------	-------------------------------------	---

De acuerdo a la selección hecha, la plataforma refiere para su captura a los campos correspondientes e inhabilita para la captura los campos no correspondientes

Si seleccionó la opción “unidad médica”

- La unidad médica donde ocurrió la defunción: Dar click según corresponda a una de las opciones "PARTICULAR", "PERTENECE A UNA INSTITUCIÓN". C.O.
 - Si es "PARTICULAR": La plataforma permitirá sólo la captura de los campos correspondientes a la identificación de la unidad en donde ocurrió la defunción NOMBRE DE LA UNIDAD, ESTADO, MUNICIPIO, JURISDICCIÓN, LOCALIDAD, DOMICILIO C.O. **condicional a la respuesta anterior**

A) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA UNIDAD MÉDICA

La Unidad Médica donde ocurrió la defunción es:

Particular Pertenece a una institución

Nombre de Unidad	CLUES
Clave	Estado
Municipio	Jurisdicción
Localidad	Institución
Domicilio	

- Si "PERTENECE A UNA INSTITUCIÓN": No es factible capturar el nombre y la dirección de la unidad en tanto no se tenga capturada la clave de la misma. Para capturar la clave y nombre de la unidad primero se debe seleccionar la opción de catálogos en el menú superior. C.O. **condicional a la respuesta anterior**



A continuación se desplegará un menú de catálogos del cual se deberá escoger la opción de unidad médica

		Descripción
Atención parto	Catálogo de Años de Antigüedad	Adicción
Catálogo de Diagnóstico de Diabetes	Catálogo de Diagnóstico del DAN	Catálogo de Egreso de Diabetes
Catálogo de Estado Actual del Paciente	Catálogo de Etapas de Fiebre Durante el Embarazo	Catálogo de Etapas de Padecimiento de Enfermedades Durante el Embarazo
Catálogo de Etapas de Toma de Medicamentos	Catálogo de Lugar de Nacimiento	Catálogo de Métodos de Reanimación
Catálogo de Sida	Catálogo de Sida	Catálogo de Sida
Catálogo de Sida	Catálogo de Trámite	Catálogo de Tratamiento
Catálogo Diabetes Generico	Catálogo diagnostico de Inicio	Catálogo diagnostico Final
Catálogo Meningeo	Catálogos	Categoría de transmisión
Clasificación región	Clasificación rhove	Complicaciones
Defecto	Defunción	Desenlace
Diagnóstico inicio	Edad de inicio de pecho	Egresos de hospital
Esquema tratamiento	Estado	Estados de País
Estudio de Laboratorio	Factor riesgo	Fuente de información
Epidemiológico	Grado de infeccción	Hidratación
Grado de contaminación	Laboratorio sida	Localidad
Jurisdicción	Método de diagnóstico	Motivo
Información	País	Resultado de vacuna
Opciones de embarazo	Servicios de atención	Servicios de unidad médica
Servicio de Atención	Subservicio de unidad médica	Técnica empleada
Sitio de Infección	Tipo de paciente	Tipo de unidad
Tipo de muestra		
Unidad médica		

Inmediatamente se abrirá una ventana en donde se anotará alguna palabra relacionada con el nombre de la unidad que se busca y dar click al botón azul "buscar".

Búsqueda de Unidad médica

Nombre: _____

La plataforma mostrará una ventana con las unidades registradas con coincidencias en el nombre descrito.

De la lista proporcionada por la plataforma se deberá copiar la clave para escribirla en el campo correspondiente.

Clave	Unidad médica	Estado	Jurisdicción	Municipio	Institución
80100241074	HOSPITAL REGIONAL ALDAMA	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	ALDAMA	OTRAS
80100241094	HOSPITAL REGIONAL ALDAMA	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	ALDAMA	OTRAS
80102140204	HOSPITAL REGIONAL DELICIAS	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	DELICIAS	OTRAS
110502709987	HOSPITAL REGIONAL PEMEX SALAMANCA	GUANAJUATO	SALAMANCA	SALAMANCA	PEMEX
130704110561	HOSPITAL REGIONAL CINTA LARGA	HIDALGO	ACTOPAN	MIXQUIAHUALA DE JUAREZ	SSA
140900804121	HOSPITAL REGIONAL AMECA	JALISCO	AMECA	AMECA	SSA
140902404221	HOSPITAL REGIONAL DE COCULA	JALISCO	AMECA	COCULA	SSA
140905604321	HOSPITAL REGIONAL DE MAGDALENA	JALISCO	AMECA	MAGDALENA	SSA
140602302481	HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD	JALISCO	CIUDAD GUZMAN	CIUDAD GUZMAN	SSA
140401801711	HOSPITAL REGIONAL	JALISCO	LA BARCA	BARCA, LA	SSA
140205300661	HOSPITAL REGIONAL	JALISCO	LAGOS DE MORENO	LAGOS DE MORENO	SSA
140314801341	HOSPITAL REGIONAL YAHUALICA	JALISCO	TEPATITLAN	YAHUALICA DE GONZALEZ GALLO	SSA
160210812401	HOSPITAL REGIONAL DE ZAMORA	MICHOACAN	ZAMORA	ZAMORA	SSA
200106730023	HOSPITAL REGIONAL OAXACA DE JUAREZ	OAXACA	VALLES CENTRALES Y CADADA	OAXACA DE JUAREZ	ISSSTE
210611436013	HOSPITAL REGIONAL PUEBLA ISSSTE	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	ISSSTE
290203802011	HOSPITAL REGIONAL EMILIO SANCHEZ PIEDRA	TLAXCALA	HUMANTLA	TZOMPANTEPEC	SSA

Después de capturar la clave de la unidad (1) se presionará el botón azul (2) para validar la unidad médica y automáticamente aparecerán registrados los datos de la unidad incluidos en el catálogo de unidades proporcionado por el estado. C.O.

Datos de la Unidad

Nombre de Unidad	HOSP. GRAL. MARTINEZ DE LA TORRE					
Clave	300410240021	1	Estado	VERACRUZ	Jurisdicción	MARTINEZ DE LA
Municipio	MARTINEZ DE LA	2	Localidad		Institución	SSA

SI LA DEFUNCIÓN OCURRIÓ EN “OTRO SITIO” La plataforma permitirá sólo la captura de los campos correspondientes a la ubicación del sitio donde ocurrió la defunción.

- **Nombre del sitio:** Seleccione entre las opciones que despliega el menú: “DOMICILIO DE LA PACIENTE”, “DOMICILIO DE LA PARTERA”, “TRASLADO”, “VÍA PUBLICA” U “OTRO”. C.O. condicional a la respuesta anterior
- Si es “OTRO”: Describa el sitio con mayúsculas sin abreviaturas sin acentos el sitio donde ocurrió. C.O. condicional a la respuesta anterior

B) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA OTRO

Nombre del sitio	VÍA PÚBLICA	Especifique	
Estado	AGUASCALIENTES	Jurisdicción	AGUASCALIENTES
Municipio		Localidad	AGUASCALIENTES
Calle y Número		Colonia	RINCON DE ROMOS CALVILLE

- **Estado donde se ubica el sitio de defunción:** se escribirá el nombre del estado o seleccionar la opción correspondiente. C.O.

- **Jurisdicción donde se ubica el sitio de defunción:** se escribirá el nombre de la jurisdicción o se seleccionará la opción correspondiente. C.O.
- **Municipio donde se ubica el sitio de defunción:** se deberá elegir la opción “seleccione” con lo que se desplegará la lista de municipios para esa jurisdicción. C.O.
- **Localidad donde se ubica el sitio de defunción:** se deberá elegir la opción “seleccione” con lo que se desplegará la lista de municipios para esa jurisdicción. C.O.
- **Calle y Número donde se ubica el sitio de defunción:** se escribirá el nombre en mayúsculas sin acentos, sin puntos y sin abreviaturas.
- **Colonia donde se ubica el sitio de defunción:** se escribirá el nombre en mayúsculas sin acentos, sin puntos y sin abreviaturas.
- **Código Postal:** Se escribirá el número correspondiente según registro de SEPOMEX

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

Defunción identificada por método ramos: Dar click a la opción correcta de si, no

Fecha de notificación. Se escribirá la fecha o seleccionará la opción correspondiente. En el primer campo el día, segundo campo el mes y tercer campo el año. Es importante señalar que esta fecha establecerá el indicador de oportunidad, por lo que en tanto se empata la plataforma se dejará libre para su captura, en cuanto se termine la captura de defunciones, esta fecha será asigna automáticamente por la plataforma considerando la fecha de notificación como la fecha de captura en plataforma.

Nombre del notic peace: Anotar el nombre con letra clara, con mayúsculas sin acentos y sin abreviaturas en el siguiente orden: apellido paterno, materno y nombre (s).

Cargo: Anotar el cargo con letra clara, con mayúsculas sin acentos y sin abreviaturas.

Institución notificante: Anotar el nombre de la institución que notifica la defunción, puede no corresponder con el sitio en donde ocurre la defunción

Vía de notificación: Anotar la forma en que se recibe la notificación clara, con mayúsculas sin acentos y sin abreviaturas

Nombre de quien llenó el formato: Anotar el nombre con letra clara, con mayúsculas sin acentos y sin abreviaturas en el siguiente orden: apellido paterno, materno y nombre (s).

Defunción identificada por método Ramos	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Fecha de notificación	1	1	2010
Nombre del notic peace	PRUEBA	Cargo	PRUEBA		
Institución notificante	OTRAS	Vía de notificación	FAX		
Nombre de quien llenó el formato	PRUEBA				
Nombre de quien lo autorizó	PRUEBA				

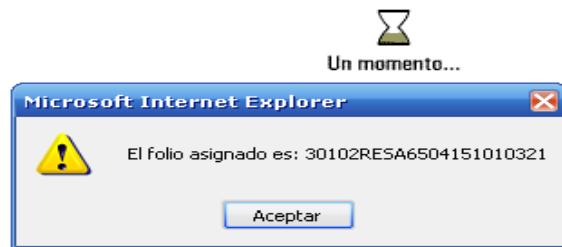
Al terminar la captura se deberá seleccionar el botón “ADICIONAR” para guardar la captura o “CANCELAR” para salir sin guardar los datos.



En caso de haber omitido la captura de algún capo obligatorio se abrirá una ventana de aviso, en cuyo caso se deberá presionar el botón de aceptar para que el cursor se coloque automáticamente en la opción a completar.



Al dar click en adicionar se abrirá una ventana que indica el folio asignado, se deberá dar click en aceptar para reiniciar otra captura salir.



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ACCESO

Para ingresar a la actualización de datos en este módulo no está activa la función seguimiento, por lo que se deberá ingresar nuevamente en registro como si se fuera a realizar una nueva captura, y realizar los mismos pasos de búsqueda descritos anteriormente:

Nombre: Anote el nombre completo de la paciente, iniciado por el apellido paterno, seguido del apellido materno y el nombre(s). Es importante escribir todo en mayúsculas, sin abreviaturas, puntos ni acentos. C.O.

Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno	ORTEGA	Apellido Materno	MARTÍNEZ	Nombre(s)	SUSANA YOSELIN
Buscar Paciente					

El botón

azul “**Buscar Paciente**” permite la opción de verificar si el caso ya ha sido capturado, bastará con poner la inicial o el dato completo en los siguientes campos: Apellido Paterno, Apellido Materno ó Nombre (s), el sistema realizará la búsqueda en la base de datos de la cual desplegará un listado con todas las coincidencias como se muestra en la siguiente pantalla:

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
02002MAMM080115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM080115		
02002MAMM691215	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM691215		
02002MAMM771007	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM771007		
02002MAMM800229	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800229	MAMM800229MBCRRR	
02002MAMM800411	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800411		
02002MAMM800505	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800505		
02002MAMM800815	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM800815		
02002MAMM810327	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM810327		
02002MAMM940905	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM940905		
09005MAMM700903	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM700903	MAMM700803MDFRRR	2
2603MAMM510726	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAMM510726	MAMM510726MSRRRR	3

Cerrar Ventana

La búsqueda que realiza la Plataforma no se limita al módulo de Defunciones Maternas, sino que se realiza en cada uno de los módulos ya existentes. En caso de encontrarse coincidencias:

- El folio (en azul) corresponde a los registros anteriores.
- La columna del identificador de caso se refiere al identificador del Módulo en Defunciones Maternas,
- Si el campo de la columna “Identificados de caso” aparece con algún registro quiere decir que ese caso ya está capturado en Defunciones Maternas.

Para verificar los datos de identificación del caso se deberá dar clic a la opción del "Folio" (campo resaltado en color azul).

Al observar la información capturada del caso el usuario podrá decidir si se trata o no de un caso ya registrado.

- Si se trata de un caso ya capturado en otro módulo de plataforma pero no en Defunciones Maternas, se abrirá la ventana que muestra los datos de identificación del caso. A partir de estos se podrá continuar con la captura de datos de la defunción.

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
02002MAHM005115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM005115		
02002MAHM005125	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM005125		
02002MAHM0771057	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMU771057		
02002MAHM0800229	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0800229	MAIMM0800229IBCRR	
02002MAHM0050411	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0050411		
02002MAHM0050815	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0050815		
02002MAHM0050815	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0050815		
02002MAHM010327	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM010327		
02002MAHM010728	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM010728	MAIMM010728HS5888	

Cerrar Ventana

Affiliación: Folio:

I Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno: MARTINEZ Apellido Materno: MARTINEZ Nombre(s): MARTINA

Buscar Paciente

DATOS DE NACIMIENTO

Fecha Nacimiento: 26 / 7 / 1970 Municipio: HERMOSILLO Estado: SONORA C.U.R.P.: MAIMM151226HS5888 Jurisdicción: 1. HERMOSILLO Sexo: FEMENINO

Colonia: SAN BENITO Municipio: HERMOSILLO Estado: SONORA Localidad: HERMOSILLO

Teléf. y Número: TABASCO 215 Dirección: 1. HERMOSILLO Entre Calle: Código Postal:

Habla lengua indígena: Sí No Se desconoce Cuál: _____ Es indígena: Sí No Se desconoce

II Datos de la defunción

Fecha de defunción: Folio del certificado de defunción:

Adicionar Cancelar

- Si se trata de un caso ya capturado en Defunciones Maternas, se abrirán dos rubros en una ventana:
 - Los datos de identificación del caso
 - Un resumen de la defunción materna

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
02002MAHM005115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM005115		
02002MAHM005125	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM005125		
02002MAHM0771057	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMU771057		
02002MAHM0800229	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0800229	MAIMM0800229IBCRR	
02002MAHM0050411	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0050411		
02002MAHM0050815	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0050815		
02002MAHM0050815	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM0050815		
02002MAHM010327	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM010327		
02002MAHM010405	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM010405		
02002MAHM010728	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM010728	MAIMM010728HS5888	
02002MAHM010728	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MAIMM010728	MAIMM010728HS5888	3

Cerrar Ventana

Affiliación: Folio: Identificador de Caso: 3

I Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno: MARTINEZ Apellido Materno: MARTINEZ Nombre(s): MARTINA

Buscar Paciente

DATOS DE NACIMIENTO

Fecha Nacimiento: 3 / 8 / 1970 Municipio: CONOCIDO Estado: DISTRITO FEDERAL C.U.R.P.: MAIMM700803MDFRRR Jurisdicción: 1. GUSTAVO A. MÁZSEXO: FEMENINO

Colonia: CONOCIDO Municipio: GUSTAVO A. MÁZSEXO: DISTRITO FEDERAL Localidad: CERRO

Calle y Número: CONOCIDO Jurisdicción: 1. GUSTAVO A. MÁZSEXO: DISTRITO FEDERAL Entre Calle: Código Postal:

b

ID CASO	FECHA DE NOTIFICACION	FECHA DE DEFUNCION	ESTADO	MUNICIPIO	INSTITUCION	CAUSA BASICA	EDITAR
3	1/1/2010	1/1/2010	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	PARTICULAR		EDITAR

Si se trata de una defunción ya capturada sobre la cual se quieren hacer modificaciones para precisar los datos de la defunción se deberá de dar click en el botón "EDITAR" con lo que se abrirá la ventana de captura con la nueve variables permitidas:

Afilación: Identificador de Caso: Folio: 2 7 0 0 4 H E G N T 2 0 8 0 9

I Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno: <input type="text"/> HERNANDEZ	Apellido Materno: <input type="text"/> GARCIA	Nombre(s): <input type="text"/> NICOLAZA
Fecha Nacimiento: <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 1972	R.F.C.: <input type="text"/> HEGN720609	C.U.R.P.: <input type="text"/> HEGN720609MTCCRRC
Municipio: <input type="text"/> CENTRO	Estado: <input type="text"/> TABASCO	Jurisdicción: <input type="text"/> 4. CENTRO
Colonia: <input type="text"/> TAMULTE DE LAS SAB	Edad: <input type="text"/> aaa <input type="text"/> mm <input type="text"/> dd	Sexo: <input type="text"/> FEMENINO
Calle y Número: <input type="text"/> MARIO TRUJILLO	Municipio: <input type="text"/> CENTRO	Estado: <input type="text"/> TABASCO
Jurisdicción: <input type="text"/> 4. CENTRO	Y Calle: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/> TAMULTE DE LAS
Entre Calle: <input type="text"/>		
Código Postal: <input type="text"/>		
Habla lengua indígena: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se desconoce <input type="radio"/> Cuál: <input type="text"/>		
Es indígena: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se desconoce <input type="radio"/>		

II Datos de la defunción

Fecha de defunción: <input type="text"/> 29 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 2010	Folio del certificado de defunción: <input type="text"/> 100183067
Causas de defunción	
Parte I:	Codificación CIE-10
a.- <input type="text"/> FALLA ORGÁNICA MULTIPLE	<input type="text"/>
b.- <input type="text"/> ESTADO DE CHOQUE REFRACTARIO	<input type="text"/>
c.- <input type="text"/> INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA	<input type="text"/>
d.- <input type="text"/> NEUMONIA VIRAL H1N1	<input type="text"/> J 09
Parte II:	<input type="text"/>
CLASIFICACIÓN DGE REORDENAMIENTO	1
Causa 1: <input type="text"/> ESTADO DE CHOQUE	<input type="text"/>
Causa 2: <input type="text"/> NEUMONIA VIRAL H1N1	<input type="text"/>
Causa 3: <input type="text"/> INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA	<input type="text"/>
Causa 4: <input type="text"/> FALLA ORGÁNICA MULTIPLE	<input type="text"/>
CAUSA BÁSICA: <input type="text"/> NEUMONIA VIRAL H1N1	CODIFICACIÓN CIE-10 <input type="text"/> J10.0
III CLASIFICACIÓN DGIS	
Causa referida en el certificado de defunción: <input type="text"/>	2
Causa corregida con información de la defunción: <input type="text"/> J09X	
Periodo en el que ocurrió la defunción: Embarazo <input type="radio"/> Parto <input checked="" type="radio"/> 3	Puerperio <input type="radio"/> Muerte materna tardía <input type="radio"/>
Semanas de gestación: <input type="text"/> 37	Número de gestas: <input type="checkbox"/>
Probable causa básica de defunción: <input type="text"/> CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS	Especifique: <input type="text"/>
III Lugar donde ocurrió la defunción	
La defunción ocurrió en: <input type="text"/> Unidad médica <input type="radio"/> Otro sitio <input type="radio"/> Derechohabiencia <input type="text"/>	3
A) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA UNIDAD MÉDICA	
La Unidad Médica donde ocurrió la defunción es: Particular <input type="radio"/> Perteneció a una institución <input type="radio"/>	
Nombre de Unidad: <input type="text"/> CENTRO MEDICO ISSET DR JULIAN A MANZ	CLUES: <input type="text"/> CLUES
Clave: <input type="text"/> 270400400424	Estado: <input type="text"/> TABASCO
Municipio: <input type="text"/> CENTRO	Jurisdicción: <input type="text"/> CENTRO
Localidad: <input type="text"/>	Institución: <input type="text"/> OTRAS
Domicilio: <input type="text"/>	Hospital Resolutivo: <input type="text"/> NO
B) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA OTRO	
Nombre del sitio: <input type="text"/> Seleccione...	Especifique: <input type="text"/>
Estado: <input type="text"/>	Jurisdicción: <input type="text"/>
Municipio: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>
Calle y Número: <input type="text"/>	Colonia: <input type="text"/>
IV Datos de la notificación	
Defunción identificada por método Ramos: Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> 5	Fecha de notificación: <input type="text"/> 29 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 2010
Nombre del notificante: <input type="text"/> DRA BERTHA ORTIZ RAMOS	Cargo: <input type="text"/> JEFE DE EPIDEMIOLOGIA
Institución notificante: <input type="text"/> OTRAS	Vía de notificación: <input type="text"/> INTERNET
Nombre de quien llenó el formato: <input type="text"/> DRA BERTHA ORTIZ RAMOS	6
Nombre de quien lo autorizó: <input type="text"/> DR. ENRIQUE DE JESÚS OROPEZA DOMÍN	7
V COFEPRIS	8
Nivel de atención: <input type="text"/>	Ocurrió en < 48 horas: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Datos de unidad médica de atención del embarazo	
Nombre de Unidad: <input type="text"/>	CLUES: <input type="text"/>
Clave: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>
Municipio: <input type="text"/>	Jurisdicción: <input type="text"/>
Domicilio: <input type="text"/>	Institución: <input type="text"/>
Fecha de visita de verificación de unidad donde ocurrió la defunción: <input type="text"/>	
Condición sanitaria: <input type="text"/>	

Una vez terminada la actualización de datos se deberá dar click en el botón "ACTUALIZAR" si se desean guardar los cambios o en el botón "SEGUIMIENTO" si no se desea guardar los cambios.

ESTUDIOS INTEGRADOS

Al buscar mediante los pasos anteriores, una defunción ya capturada, el estudio que se visualiza contiene, además de la información capturada por las áreas de epidemiología, la información que se obtiene producto del enlace con COFEPRIS (A) así como del empate con bases definitivas de DGIS (B).

A (COPFEPRIS)

Datos de Identificación del Paciente

- Affiliación: [REDACTED]
- Identificador de Caso: 7
- Folio: 2 7 0 0 4 H E G N 7 2 0 8 0 9
- Apellido Paterno: HERNANDEZ
- Apellido Materno: GARCIA
- Nombre(s): NICOLAZA
- Fecha Nacimiento: 9 / 6 / 1972
- Municipio: CENTRO
- DATOS DE NACIMIENTO: R.F.C.: HEGN720609 TABASCO
- Estado: TABASCO
- Edad: 37 mm 11 dd 30
- C.U.R.P.: HEGN720609MTCRRC
- Jurisdicción: 4. CENTRO
- Sexo: FEMENINO
- RESIDENCIA ACTUAL: Colonia: TAMILUTE DE LAS LAS
- Municipio: CENTRO
- Y Calle:
- Estado: TABASCO
- Localidad: TAMILUTE DE LAS LAS
- Habla lengua indígena: Sí (radio), No (radio), Se desconoce (radio)
- Es indígena: Sí (radio), No (radio), Se desconoce (radio)
- Quién: [REDACTED]

B (DGIS)

Datos de la defunción

- Fecha de defunción: 29 / 3 / 2010
- Folio del certificado de defunción: 100183067
- Causas de defunción
- Parte I: a.- FALLA ORGÁNICA MULTIPLE, b.- ESTADO DE CHOQUE REFRACTARIO, c.- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA, d.- NEUMONIA VIRAL H1N1
- Parte II: [REDACTED]
- Codificación CIE-10: J 09
- CLASIFICACIÓN DGE REORDENAMIENTO
- Causa 1: ESTADO DE CHOQUE
- Causa 2: NEUMONIA VIRAL H1N1
- Causa 3: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA
- Causa 4: FALLA ORGÁNICA MULTIPLE
- CAUSA BÁSICA: NEUMONIA VIRAL H1N1
- CODIFICACIÓN CIE-10: J10.0

C (DGIS)

CLASIFICACIÓN DGIS

- Causa referida en el certificado de defunción: [REDACTED]
- Causa corregida con información de la defunción: J09X
- Período en el que ocurrió la defunción: Embarazo (radio), Parto (radio), Puerperio (radio), Muerte materna tardía (radio)
- Semanas de gestación: 37
- Número de gestas: [REDACTED]
- Probable causa básica de defunción: CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS
- Especifique: [REDACTED]

Lugar donde ocurrió la defunción

- La defunción ocurrió en: Unidad médica (radio), Otro sitio (radio), Derechohabiencia (radio)
- A) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA UNIDAD MÉDICA
- La Unidad Médica donde ocurrió la defunción es: Particular (radio), Perteneció a una institución (radio)
- Nombre de la Unidad: CENTRO MEDICO ISSET DR JULIAN A MANZ
- Clave: 210400400424
- Estado: TABASCO
- Jurisdicción: CENTRO
- Municipio: CENTRO
- Localidad: [REDACTED]
- Institución: OTRAS
- Domicilio: [REDACTED]
- Hospital Resolutivo: NO
- B) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA OTRO
- Nombre del sitio: Seleccione...
- Estado: [REDACTED]
- Jurisdicción: [REDACTED]
- Municipio: [REDACTED]
- Localidad: [REDACTED]
- Calle y Número: [REDACTED]
- Colonia: [REDACTED]
- Especifique: [REDACTED]

Datos de la notificación

- Defunción identificada por método Ramos: Sí (radio), No (radio)
- Fecha de notificación: 29 / 3 / 2010
- Nombre del notificante: DRA BERTHA ORTIZ RAMOS
- Cargo: JEFE DE EPIDEMIOLOGÍA
- Institución notificante: OTRAS
- Vía de notificación: INTERNET
- Nombre de quien llenó el formato: DRA BERTHA ORTIZ RAMOS
- Nombre de quien lo autorizó: DR. ENRIQUE DE JESÚS OROPEZA DOMÍN

COFEPRIS

- Nivel de atención: [REDACTED]
- Ocurrió en < 48 horas: Sí (radio), No (radio)
- Datos de unidad médica de atención del embarazo
- Nombre de la Unidad: [REDACTED]
- Clave: [REDACTED]
- Estado: [REDACTED]
- Jurisdicción: [REDACTED]
- Municipio: [REDACTED]
- Institución: [REDACTED]
- Domicilio: [REDACTED]
- Fecha de visita de verificación de unidad donde ocurrió la defunción: [REDACTED]
- Condición sanitaria: [REDACTED]

DIFERENCIAS POR NIVEL DE ACCESO

Dado que el Nivel Nacional debe realizar la clasificación preliminar de la causa básica de defunción, al editar los datos con clave de acceso nacional los campos para consignar las causas estarán disponibles para ser modificados.

ACCESO NIVEL NACIONAL. Realizará un reordenamiento de causas de defunción por orden lógico y asignará una causa básica de defunción corregida y su CIE-10 considerada preliminar al cierre de la Dirección General de Información en Salud (DGIS).

CLASIFICACION DGAE

REORDENAMIENTO

Causa 1

Causa 2

Causa 3

Causa 4

CAUSA BÁSICA

CODIFICACIÓN CIE-10

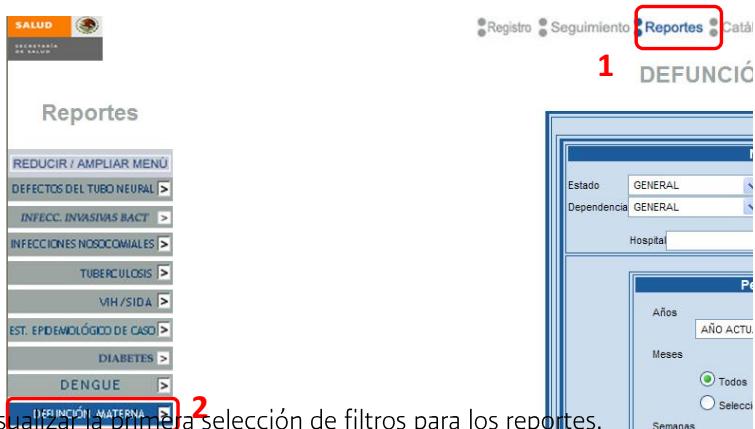
ACCESO NIVEL ESTATAL. No podrá realizar cambios en los formatos de captura, pero está obligado a realizar la revisión de las causas corregidas y asignadas por la DGE, así como vigilar y solicitar el correcto llenado a sus jurisdicciones sanitarias.

ACCESO NIVEL JURISDICCIONAL Y LOCAL. Para la actualización de información sólo podrá modificar los campos permitidos y está en la obligación de revisar el reordenamiento y la causa básica de defunción asignada por la DGE.

REPORTES

ACCESO

Para ingresar al reporteador se debe seleccionar la opción “Reportes” y posteriormente del menú lateral seleccionar el módulo que corresponde.



Con lo que se podrá visualizar la primera selección de filtros para los reportes.

DEFUNCIÓN MATERNA

This is a detailed view of the 'DEFUNCIÓN MATERNA' report filter window. It has two main sections: 'Nivel' (top) and 'Periodo' (bottom).

Nivel: Contains dropdowns for 'Estado: GENERAL', 'Dependencia: GENERAL', and 'Hospital' (disabled). There is also a 'Jurisdicción: GENERAL' dropdown.

Periodo: Contains time selection fields:

- Años:** A dropdown set to 'AÑO ACTUAL'.
- Meses:** Radio buttons for 'Todos' (selected) and 'Selección' (with date range input fields).
- Semanas:** Radio buttons for 'Todos' (selected) and 'Selección' (with date range input fields).

EDAD: Contains radio buttons for 'Años' (selected), 'Meses', 'Días', and 'General' (selected). It also includes 'Intervalo' and date input fields for 'Inferior' and 'Superior'.

SEXO: Contains a dropdown menu set to 'GENERAL'.

At the bottom are 'Cancelar' and 'Siguiente' buttons.

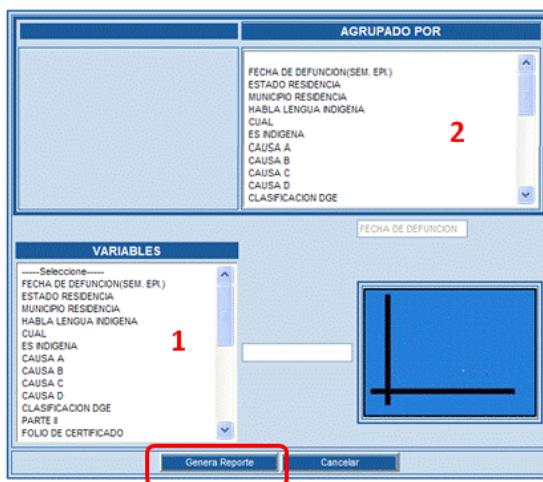
La información que se mostrará en los reportes corresponderá a la notificación realizada en el área de influencia dependiendo de la clave de acceso: La jurisdicción puede ver datos por unidad médica y municipio. El estado por jurisdicción, municipio y unidad médica.

La primera ventana que despliega el reporteador puede ser de ayuda para filtrar la información requerida por jurisdicción, estado, dependencia, unidad médica, año, semana de captura, edad y sexo. Para tener la información lo más completa posible es preferible dejar todos los campos de la primera ventana en la opción "general".

REPORTES POR CRUCE DE VARIABLES

Una vez seleccionado el modo de los reportes se deberá dar click en el botón "Siguiente", con esta acción se abrirá el menú de reportes.

En la primera sección podemos ver reportes dinámicos que se pueden generar a partir del cruce de variables. Las variables del lado izquierdo (1) corresponden a las filas de la tabla por generar y las variables de arriba (2) corresponden a las columnas.



Una vez seleccionadas las variables se deberá dar click en botón "Generar Reporte" para ver la tabla solicitada.

Dirección General de Epidemiología

Región:	GENERAL	Entidad Federativa:	GENERAL
Jurisdicción:	GENERAL	Año:	2010
Dependencia:	GENERAL	Mes:	General
Tipo Hospital:	GENERAL	Edad:	Anos General
Hospital:	GENERAL	Sexo:	GENERAL
Semana:	General		
Criterio de Selección:			
ENTIDAD DE RESIDENCIA	DOMICILIO PACIENTE	TOTAL	
DISTRITO FEDERAL	1	1	
TAMAULIPAS	1	1	
TOTAL	2		Gran Total 2

Estos reportes podrán ser modificados por los filtros del cuadro anterior; para regresar al cuadro anterior se deberá dar click en el botón “Cancelar”.

Para transportar este tipo de reportes a Excel se deberá sombrear la tabla y copiar directamente en Excel.

REPORTES FIJOS

Los reportes fijos permiten obtener la información tabulada de los datos de interés para una revisión rápida del comportamiento y evaluar la oportunidad en la notificación.



Al solicitar un reporte fijo se solicita una clave y un password, se deberá escribir en ambos casos la palabra “defmat”; con lo que se podrá ver el reporte solicitado.



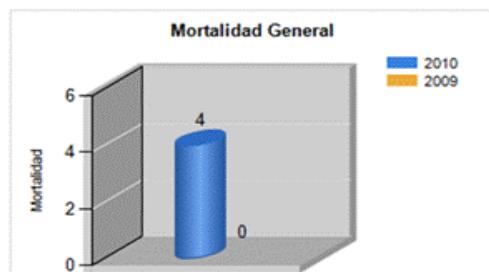
Defunción y razón de mortalidad: Genera el resumen de defunciones acumuladas al periodo que se solicita, según el área de influencia así como la razón de mortalidad materna.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
DEFUNCIONES MATERNA

DEFUNCIONES Y RAZÓN DE MORTALIDAD GENERAL

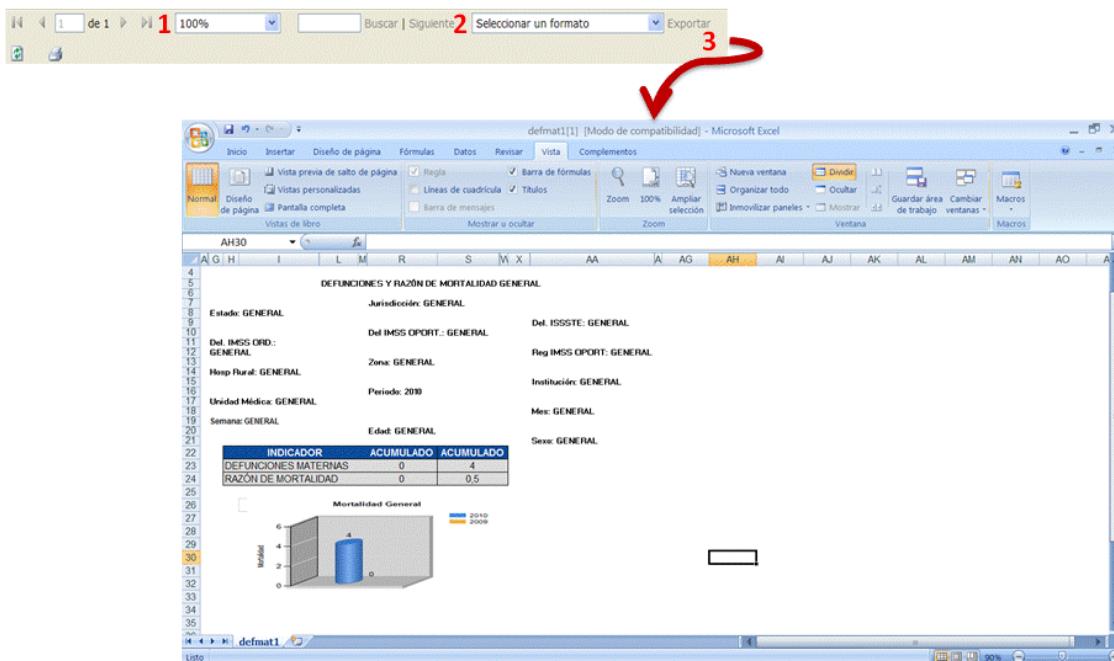
Estado: GENERAL	Jurisdicción: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institución: GENERAL
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL

INDICADOR	ACUMULADO2009	ACUMULADO2010
DEFUNCIONES MATERNA	0	4
RAZÓN DE MORTALIDAD	0	0,5

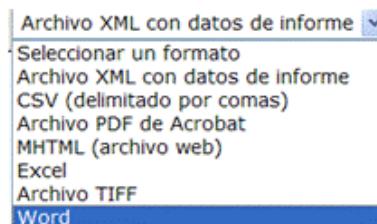


Este reporte tiene la opción de agrandar o reducir la visualización del reporte mediante la opción de zoom (1).

Se podrá exportar el reporte de manera directa, para lo que se debe “Seleccionar un formato” (1) y posteriormente dar click en “Exportar” (3).



Los formatos en los que se pueden exportar los reportes son: XML, CSV, PDF, HMTML, Excel, TIFF o Word.



Defunciones por semana epidemiológica: General el reporte de número de defunciones por semana de ocurrencia en el área de influencia.

Defunciones por lugar residencia: genera el reporte de defunciones asignadas por estado de residencia, y estima la razón de mortalidad materna con población CONAPO para el año que se solicita.

Word Exportar

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

DEFUNCIONES MATERNAS

DEFUNCIONES POR LUGAR DE RESIDENCIA

Estado: GENERAL	Jurisdicción: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institución: GENERAL
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL

NACIDOS VIVOS	ESTADO	DEFUNCIONES	RAZON
9349	■ AGUASCALIENTES	0	0
23455	■ BAJA CALIFORNIA	0	0
4062	■ BAJA CALIFORNIA SUR	0	0
6028	■ CAMPECHE	0	0
19385	■ COAHUILA	0	0
4234	■ COLIMA	0	0
39286	■ CHIAPAS	1	0
24460	■ CHIHUAHUA	0	0
53824	■ DISTRITO FEDERAL	1	0

Al dar click en el símbolo “+”, realiza el desglose de defunciones por municipio para ese estado.

El reporte se exporta con las consultas por estado o municipio según se solicitaron.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

DEFUNCIONES MATERNAS

DEFUNCIONES POR LUGAR DE RESIDENCIA

Estado: GENERAL	Jurisdicción: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institución: GENERAL
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL

NACIDOS VIVOS	ESTADO	DEFUNCIONES	RAZON
9349	■ AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	0
		ASIENTOS	0
		CALVILLO	0
		COSIO	0
		EL LLANO	0
		JESUS MARIA	0
		PABELLON DE ARTEAGA	0
		RINCON DE ROMOS	0
		SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	0
		SAN JOSE DE GRACIA	0
23455	■ BAJA CALIFORNIA	TEPEZALA	0
			0
			0
			0
4062	■ BAJA CALIFORNIA SUR		0
			0
6028	■ CAMPECHE		0
			0
19385	■ COAHUILA		0

Defunciones por lugar de ocurrencia: genera el reporte de defunciones asignadas por estado de ocurrencia. Al dar click en el símbolo “+”, realiza el desglose de defunciones por municipio para ese estado.

El reporte se exporta con las consultas por estado o municipio según se solicitaron.

Defunciones por grupo edad: genera el reporte de defunciones asignadas por grupo de edad.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

DEFUNCIONES MATERNAS

DEFUNCIONES POR GRUPO DE EDAD

Estado: GENERAL	Jurisdicción: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institución: GENERAL
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL

NACIDOS VIVOS	GRUPO DE EDAD	DEFUNCIONES	RAZON
0	< 15	1	0
0	15 - 19	0	0
0	20 - 24	0	0
0	25 - 29	0	0
0	30 - 34	1	0
0	35 - 39	2	0
0	40 - 44	0	0
0	45 - 49	0	0
0	TOTAL	4	0

Defunción por causa básica: genera el reporte de defunciones notificadas por causa básica, según la clasificación de la DGE.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

DEFUNCIONES MATERNAS

DEFUNCIONES POR CAUSA BASICA

Estado: GENERAL	Jurisdicción: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institución: GENERAL
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL

CIE-10	CAUSA	DEFUNCIONES	
		No.	%
O10 a la O16	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO	0	0
O20, O44-O46, O67, O72	HEMORRAGIA DEL EMBARAZO, PARTO Y PUEPERIO	0	0
A34, O85-O86	SEPSIS Y OTRAS INFECCIONES PUEPERALES	0	0
O64-O66	PARTO OBSTRIUIDO	0	0
O00-O08	ABORTO	0	0
O21-O43, O47-O63, O68-O71, O73-O75, O87-O92, O95	OTRAS CAUSAS OBSTÉTRICAS DIRECTAS	0	0
B20-B24, F53, M830, O98-O99	CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS	0	0
O96-O97	MUERTES MATERNA TARDÍAS O POR SECUELAS	0	0
V01-Y98	CAUSAS EXTERNAS Y EMBARAZO	0	0
C58, D392, E230	OTRAS FUERA DEL CAPÍTULO	0	0
NO SE HA CLASIFICADO	NO CLASIFICADAS	4	100,00
	TOTALES	4	100

En el caso de las tres agrupaciones: "Otras causas obstétricas directas", "Otras obstétricas directas", y "No clasificadas"; al dar click en la celda de cie-10 se abrirá en automático una tabla secundaria que describirá las defunciones que se encuentra en estas agrupaciones.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNA					
DEFUNCIONES POR CAUSA BASICA					
Estado: GENERAL	Jurisdiccion: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL			
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL			
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institucion: GENERAL			
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL			
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL			

CIE-10	CAUSA	DEFUNCIONES	
		No.	%
	TOTALES	0	

Def. por periodo de ocurrencia: genera el reporte de defunciones notificadas por período de ocurrencia.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNA					
DEFUNCIONES POR PERIODO DE OCURRENCIA					
Estado: GENERAL	Jurisdiccion: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL			
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL			
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institucion: GENERAL			
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL			
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL			

PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	DEFUNCIONES	
	No.	%
EMBARAZO	1	25
PARTO	2	50
PUERPERIO	1	25
MUERTE MATERA TARDÍA	0	0
TOTAL	4	100

Defunciones por institución de ocurrencia: genera el reporte de defunciones notificadas por institución notificante.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNA					
DEFUNCIONES POR INSTITUCION DE OCURRENCIA					
Estado: GENERAL	Jurisdiccion: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL			
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL			
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institucion: GENERAL			
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL			
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL			

SITIO	DEFUNCIONES	
	No.	%
EN UNIDAD MEDICA	2	50
EN OTRO SITIO	2	50
TOTAL	4	100



DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNA					
DEFUNCIONES POR INSTITUCION DE OCURRENCIA					
Estado: GENERAL	Jurisdiccion: GENERAL	Del. ISSSTE: GENERAL			
Del. IMSS ORD.: GENERAL	Del IMSS OPORT.: GENERAL	Reg IMSS OPORT: GENERAL			
Hosp Rural: GENERAL	Zona: GENERAL	Institucion: GENERAL			
Unidad Médica: GENERAL	Periodo: 2010	Mes: GENERAL			
Semana: GENERAL	Edad: GENERAL	Sexo: GENERAL			

SITIO	DEFUNCIONES	
	No.	%
EN UNIDAD MEDICA	1	25
EN SSA	1	25
EN OTRO SITIO	2	50
TOTAL	4	100

Los reportes “Retraso en la notificación”, “Oportunidad en la notificación por estado”, y “Oportunidad en la notificación por institución”: Se generan como pasos para la evaluación en la oportunidad de la notificación. Se considerará notificación oportuna si la defunción es capturada en plataforma en el mismo día que ocurre la defunción.

Adicionalmente con el reporte de indicador por estado se puede desglosar la evaluación por municipio.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA DEFUNCIONES MATERNAES RETRASO EN LA NOTIFICACIÓN					
Estado: GENERAL Del. IMSS ORD.: GENERAL Hosp Rural: GENERAL Unidad Médica: GENERAL Semana: GENERAL			Jurisdicción: GENERAL Del. ISSSTE: GENERAL Reg. IMSS OPORT.: GENERAL Zona: GENERAL Periodo: 2010 Edad: GENERAL		
DÍAS DE RETRASO	No.	%	% ACUMULADO		
14	1	25	25		
123	2	50	50		
130	1	25	25		
TOTAL	4	100	100		

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA DEFUNCIONES MATERNAES OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN POR ESTADO					
Estado: GENERAL Del. IMSS ORD.: GENERAL Hosp Rural: GENERAL Unidad Médica: GENERAL Semana: GENERAL			Jurisdicción: GENERAL Del. ISSSTE: GENERAL Reg. IMSS OPORT.: GENERAL Zona: GENERAL Periodo: 2010 Edad: GENERAL		
ESTADO	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERAS 24 Hrs	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACIÓN
AGUASCALIENTES	1	0	1	0	130
BAJA CALIFORNIA	0	0	0	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0
CAMPECHE	0	0	0	0	0
COAHUILA	0	0	0	0	0

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA DEFUNCIONES MATERNAES OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN POR INSTITUCIÓN					
Estado: GENERAL Del. IMSS ORD.: GENERAL Hosp Rural: GENERAL Unidad Médica: GENERAL Semana: GENERAL			Jurisdicción: GENERAL Del. ISSSTE: GENERAL Reg. IMSS OPORT.: GENERAL Zona: GENERAL Periodo: 2010 Edad: GENERAL		
INSTITUCIÓN	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERAS 24 Hrs	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACIÓN
PARTICULAR	2	0	2	0	126
SSA	1	0	1	0	0
IMSS	0	0	0	0	0
ISSSTE	1	0	1	0	14
OTRAS	0	0	0	0	0
IMSS OPORTUNIDADES	0	0	0	0	0
DF	0	0	0	0	0
PEMEX	0	0	0	0	0
SEDENA	0	0	0	0	0
SEMAR	0	0	0	0	0
TOTAL	4	0	4	0	46

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA DEFUNCIONES MATERNAES OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN POR ESTADO					
Estado: GENERAL Del. IMSS ORD.: GENERAL Hosp Rural: GENERAL Unidad Médica: GENERAL Semana: GENERAL			Jurisdicción: GENERAL Del. ISSSTE: GENERAL Reg. IMSS OPORT.: GENERAL Zona: GENERAL Periodo: 2010 Edad: GENERAL		
ESTADO	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERAS 24 Hrs	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACIÓN
AGUASCALIENTES	1	1	0	0	130
CALVILLO	0	0	0	0	0
RINCON DE ROMOS	0	0	0	0	0
BAJA CALIFORNIA	0	0	0	0	0

BASE DE DATOS

DESCARGA

Unicamente con clave estatal y nacional se podrá obtener la base de datos en access, esta se visualiza dando click en el botón "Archivos disponibles".

La base contiene la información correspondiente al formato de notificación inmediata, clasificación DGE, clasificación DGIS y datos de supervisión realizada por COFEPRIS.



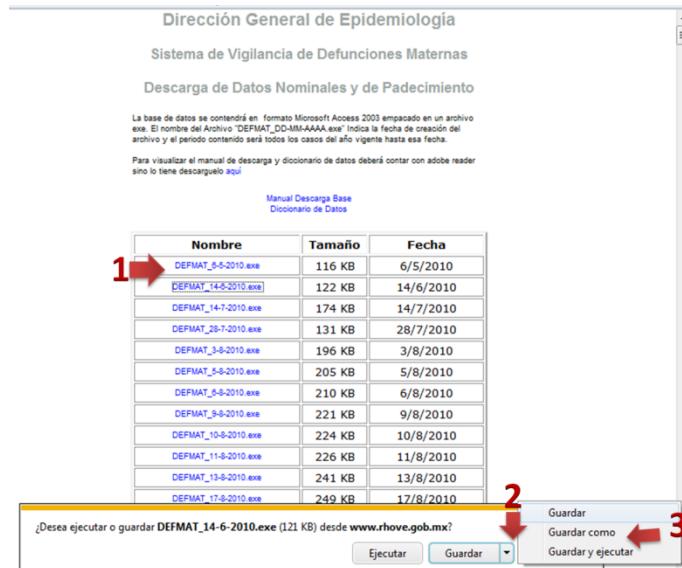
En este espacio podrá consultar el diccionario de variables y el instructivo para bajar y exportar la base dando click en los señalamientos en letras azules.

The screenshot shows a Microsoft Word document titled 'Manual de Descarga y Conversión de Mortalidad Materna'. It includes a section titled 'Descripción' which states: 'El modulo de reportes del SINA/VE incluye la funcionalidad de descarga de los datos registrados en el sistema para el modulo de DEFUNCION MATERNA en formato ACCESS 2003.' Below this, it says: 'Para descargar y analizar el archivo deberá seguir los siguientes pasos:' followed by a numbered list: 1. Descargar, 2. Abrir, 3. Exportar. At the bottom, it says: 'A continuación se detallan cada uno de ellos.'

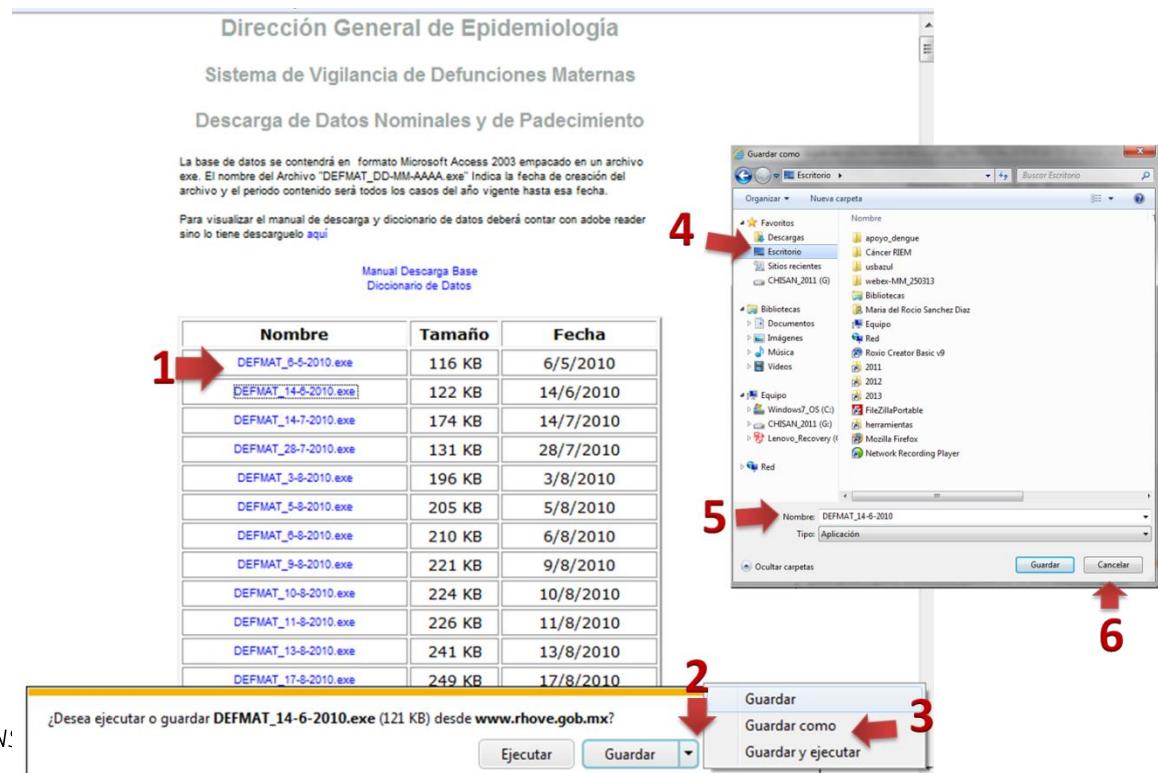
The screenshot shows a Microsoft Word document titled 'DICCIONARIO'. The title page features the text 'DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA' and 'DICCIONARIO DE DATOS'.

Diariamente se realiza el corte de base a las 8:00AM, dichos cortes están disponibles a partir de la tabla que se visualiza con nombre tamaño y fecha de generación.

Para empezar a descargar debe dar click en nombre en letras azules (1). A continuación el sistema arroja un cuadro de aviso en el que pregunta por la acción a realizar. Se debe contestar que se desea guardar dando click en la flecha del combo (2), y posteriormente se selecciona guardar como (3)

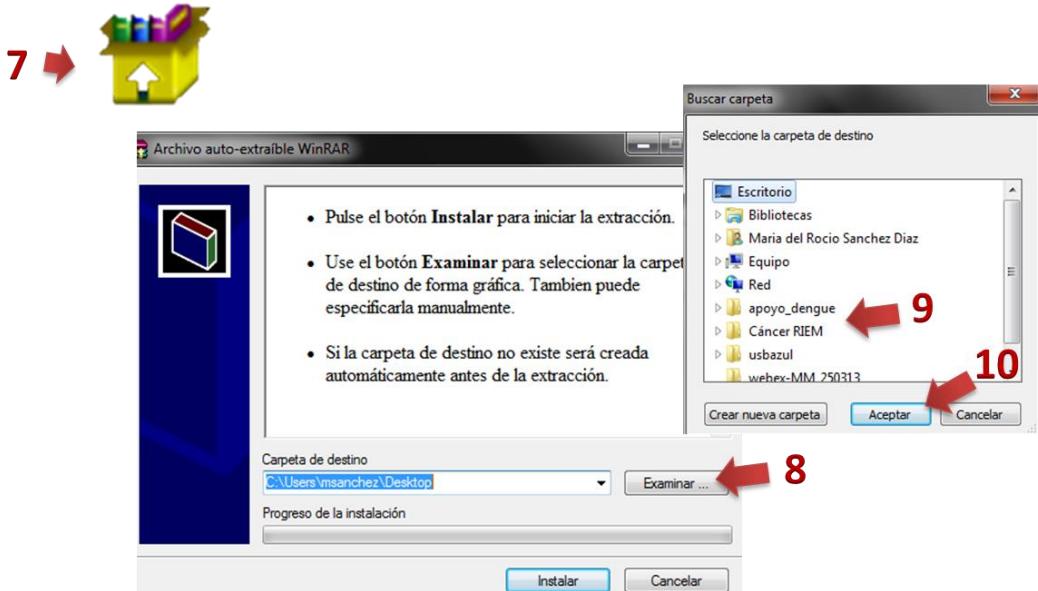


Una vez seleccionada la opción “Guardar como”, se abre una nueva ventana emergente para indicar a la computadora el sitio en el que se guardará el archivo (4), y de ser necesario el nombre que se le dará al archivo (5). Posteriormente se debe dar click en el botón guardar (6).



Una vez guardado, hay que dirigirse al sitio en el equipo de cómputo en el que se guardó el archivo que se descargó, y dar doble click en el ícono de la "caja" (7).

Con esta acción se abrirá una nueva ventana emergente en donde se solicita definir el sitio de descarga, para dar la ubicación se puede escribir directamente la ruta o dar click en el botón "Examinar" (8) con lo que se abrirá una segunda ventana emergente en la que hay que seleccionar el destino (9) y dar click en el botón "aceptar" (10).

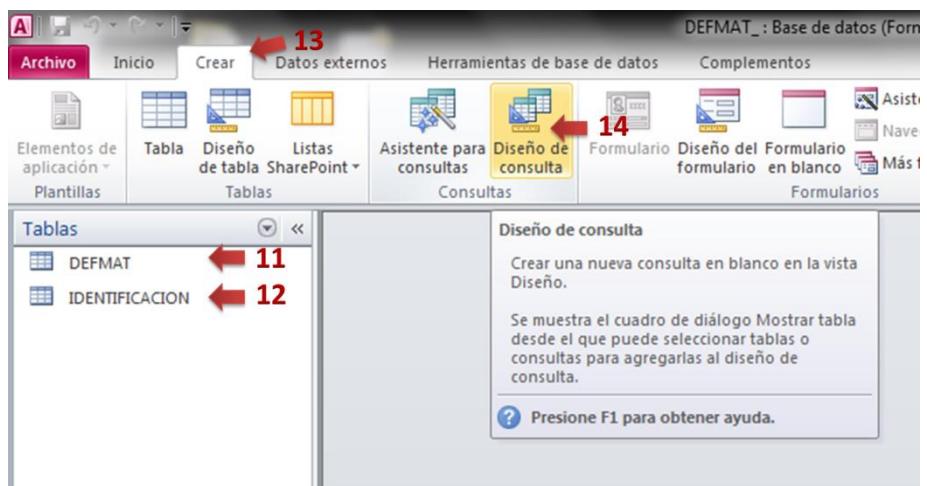


Una vez realizada esta acción hay que dirigirse a la ubicación en donde se guardó el segundo archivo , el cual aparecerá con el ícono de acces y el nombre DEFMAT_

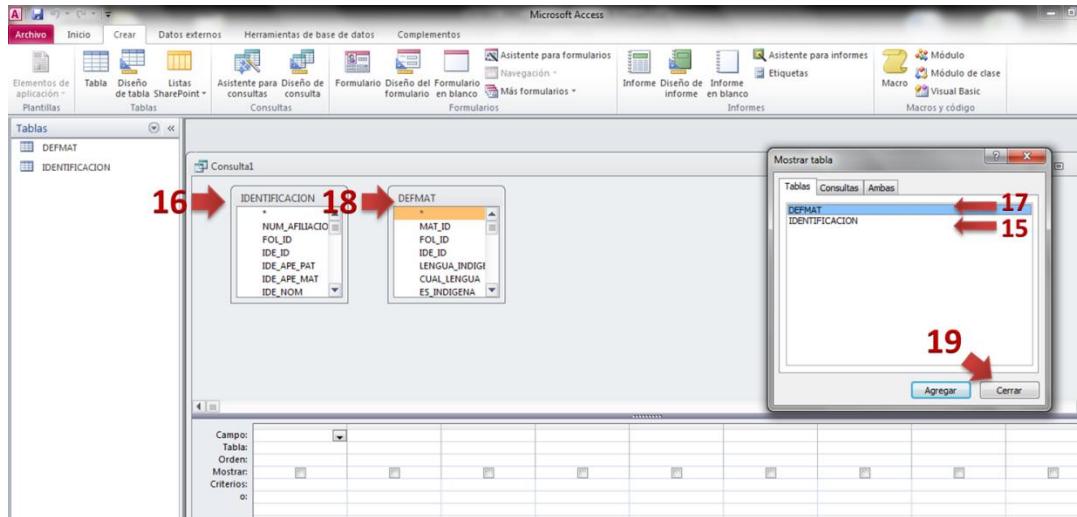


Al abrir el archivo en acces se podrá ver la base con las dos tablas: IDENTIFICACION que incluye las variables de identificación y unidad notificante (12); y DEFMAT que incluye los datos registrados en el resto del formato (11).

Si se requiere unir las tablas mencionadas, así como exportar se deberá seleccionar la pestaña "Crear" en la barra superior de herramientas (13), y posteriormente seleccionar "diseño de consulta" (14).

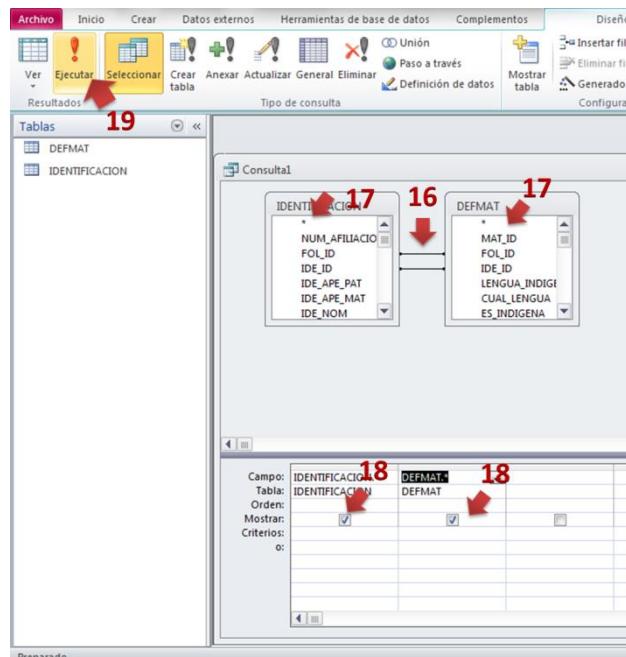


Una vez realizada esta acción, aparece una ventana llamada "mostrar Tabla", sobre la cual se debe dar doble click primero en "IDENTIFICACIÓN" (15) con lo que se crea la ventana correspondiente (16) y posteriormente dar doble click en "DEFMAT" (17) con lo que aparece la ventana correspondiente (18). Finalmente hay que dar click en el botón "Cerrar" (19).

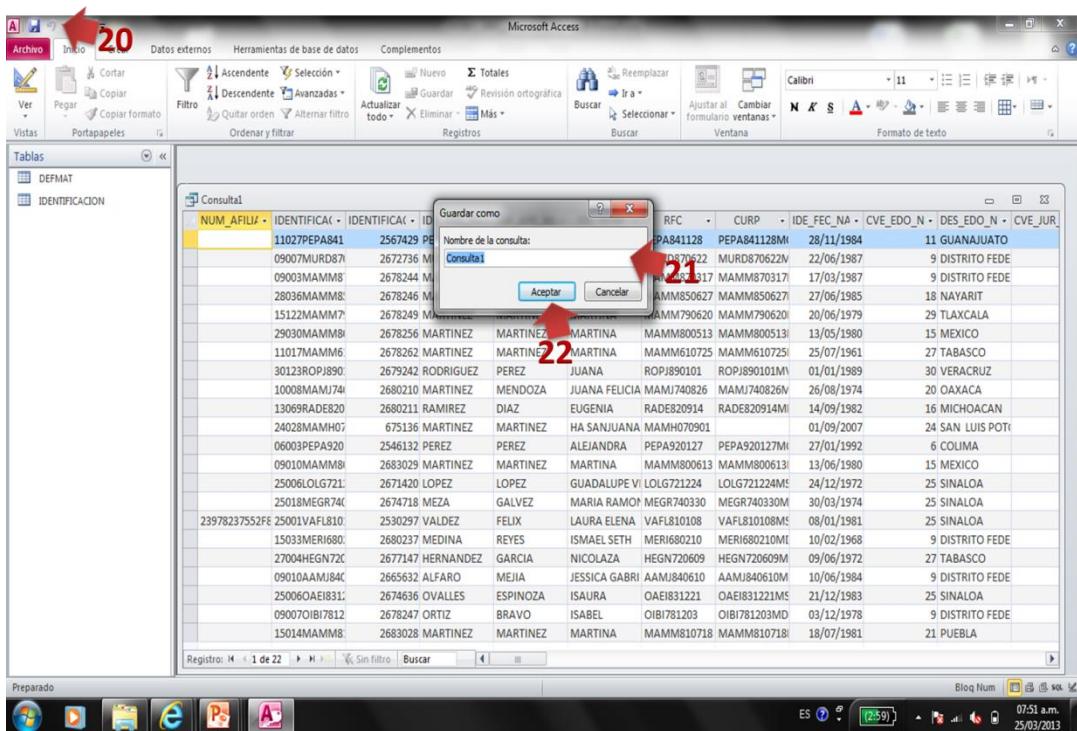


Posteriormente se debe arrastrar con el botón izquierdo del mouse la variable FOLIO_ID en la ventana IDENTIFICACION, hasta la variable FOLIO_ID en la ventana DEFMAT. Hay que realizar la misma acción con la variable IDE_ID (16).

Posteriormente dar doble click sobre el asterisco de ambas tablas (17), checando que al realizar esta acción, las dos tablas queden registradas en los campos de acciones (18). Despues dar click en el ícono "ejecutar" en la barra de tareas (19).

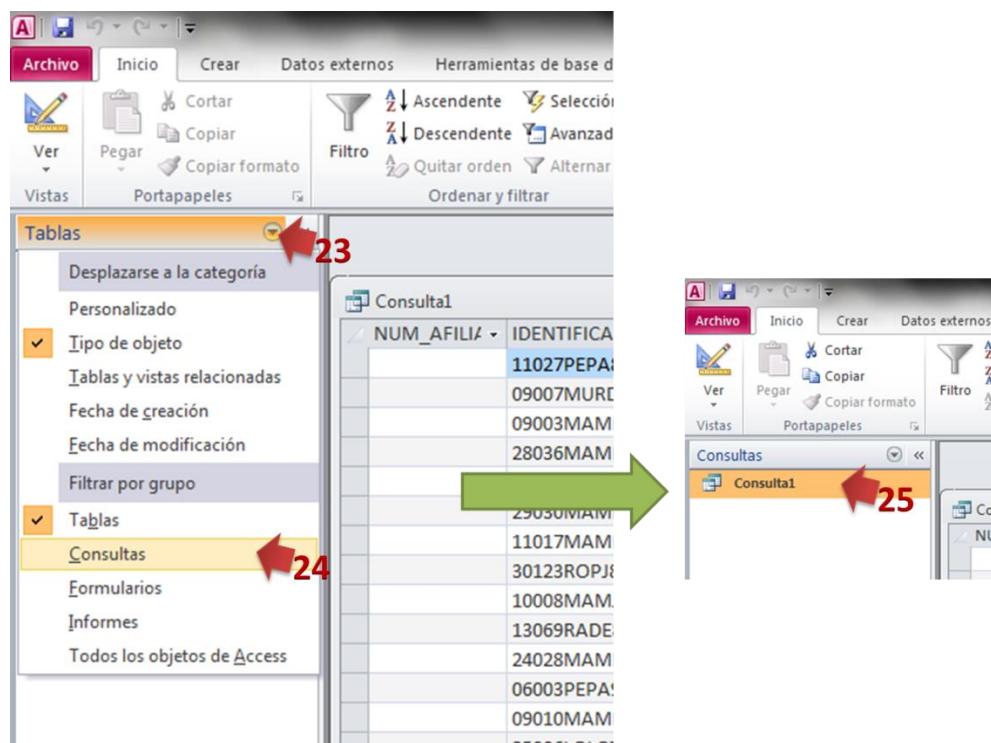


Finalmente se debe dar click en el ícono de guardar (20) con lo que se abrirá una ventana emergente que solicita el nombre que se asignará a la tabla generada a partir de la consulta (21). Se deberá anotar un nombre y dar click en el botón guardar (22).



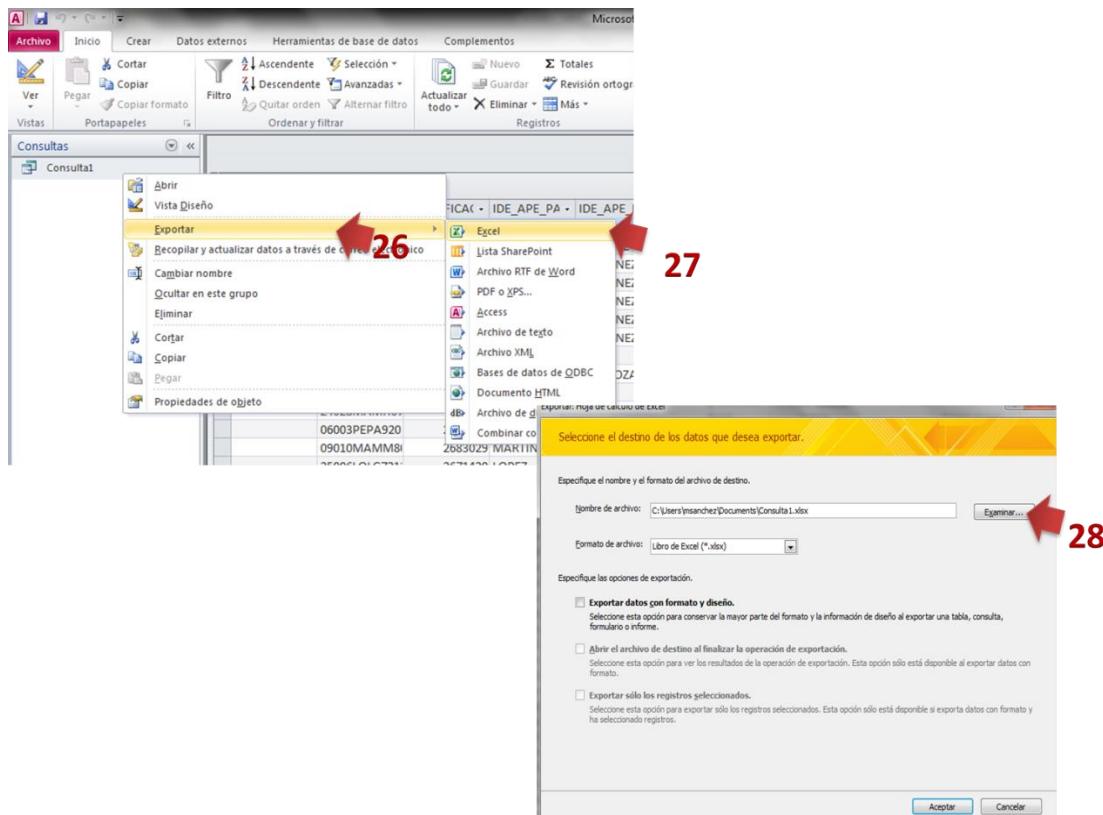
EXPORTACIÓN

Para exportar la tabla que se generó mediante consulta de tablas se debe dar click en la flecha que indica el combo para tablas contenida en el archivo Access (23), y seleccionar “consultas” (24), con lo que aparecerá el menú de tablas generadas por la consulta entre ellas, la que hemos solicitado (25).

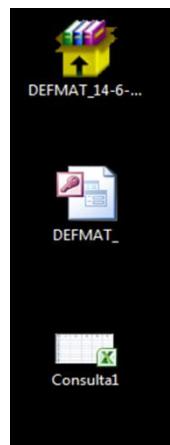


Se deberá dar click derecho sobre el nombre de la tabla (26) con lo que aparece una ventana que pregunta tipo de archivo de destino (27).

Una vez seleccionado el archivo de destino aparece una ventana para dar ubicación a la exportación (28).



Finalmente en el sitio seleccionado se podrán consultar los archivos el Access y l formato seleccionado para exportación.



HERRAMIENTA PARA ADJUNTAR CERTIFICADO Y RESUMEN CLÍNICO

Se debe buscar un caso ya capturado mediante el nombre o mediante el identificador del caso.

Formato de Notificación Inmediata de Defunción Materna

Afilación: [REDACTED] Folio: [REDACTED]
Identificador de Caso: [REDACTED]

I Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Buscar Paciente		

DATOS DE NACIMIENTO
R.F.C.: HEGN720609
Estado: TABASCO
Edad: aaa 37 mm 11 dd 30
C.U.R.P.: HEGN720609MTCRRRC
Jurisdicción: 4. CENTRO
Sexo: FEMENINO

RESIDENCIA ACTUAL
Colonia: TAMILTE DE LAS SA
Municipio: CENTRO
Y Calle: [REDACTED]

RESIDENCIA ACTUAL
Estado: TABASCO
Localidad: TAMILTE DE LAS

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
27004HEGN720609	HERNANDEZ GARCIA NICOLAZA	HEGN720609	HEGN720609MTCRRRC	7

Cerrar Ventana

Una vez registrado el número identificador o el nombre, se dará click en el botón “buscar” con lo que la plataforma abrirá una ventana emergente con las coincidencias, sobre la cual se deberá dar click en las letras azules para ver la identificación y resumen.

Se deberá dar click en el botón editar

Formato de Notificación Inmediata de Defunción Materna

Afilación: [REDACTED] Folio: 27004HEGN720609
Identificador de Caso: 7

I Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno: HERNANDEZ	Apellido Materno: GARCIA	Nombre(s): NICOLAZA
Buscar Paciente		

DATOS DE NACIMIENTO
R.F.C.: HEGN720609
Estado: TABASCO
Edad: aaa 37 mm 11 dd 30
C.U.R.P.: HEGN720609MTCRRRC
Jurisdicción: 4. CENTRO
Sexo: FEMENINO

RESIDENCIA ACTUAL
Colonia: TAMILTE DE LAS SA
Municipio: CENTRO
Y Calle: [REDACTED]

RESIDENCIA ACTUAL
Estado: TABASCO
Localidad: TAMILTE DE LAS

ID CASO	FECHA DE NOTIFICACION	FECHA DE DEFUNCION	ESTADO	MUNICIPIO	INSTITUCION	CAUSA BASICA	EDITAR
7	29/3/2010	29/3/2010	TABASCO	CENTRO	OTRAS	NEUMONIA VIRAL H1N1	EDITAR

Con esta acción se podrá ver todo el formato de captura de la defunción. Al final de este aparecerán dos botones para carga de archivos. Uno que indicará la carga del certificado de defunción y otro que indicará la carga del resumen clínico.

IV Datos de la notificación

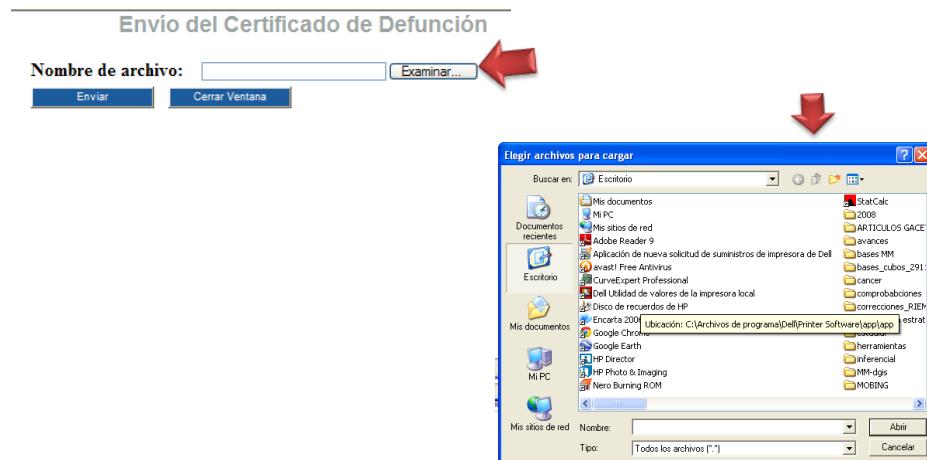
Defunción identificada por método Ramos	Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Fecha de notificación	29	3	2010
Nombre del notificador	DRA BERTHA ORTIZ RAMOS	Cargo	JEFE DE EPIDEMIOLOGIA		
Institución notificante	OTRAS	Vía de notificación	INTERNET		
Nombre de quien llenó el formato	DRA BERTHA ORTIZ RAMOS				
Nombre de quien lo autorizó	DR. ENRIQUE DE JESUS OROPEZA DOMÍN				

Documentos adjuntos



CARGA

Al dar click en cualquiera de los dos botones se abrirá una ventana emergente que permitirá realizar la búsqueda del archivo por adjuntar.



Una vez seleccionado el archivo por cargar, se deberá dar click en el botón "entrar" con lo que aparecerá el registro en la parte inferior. Posteriormente se deberá dar click en el botón cerrar ventana.

The diagram illustrates a workflow. At the top, a screenshot of a web page titled "Envío del Certificado de Defunción" shows a file input field containing "C:\Documents and Settings\Dra.Roo\" and two buttons: "Enviar" and "Cerrar Ventana". A red arrow points from this screen down to the next one. A blue curved arrow originates from the "Enviar" button and points to the "Archivo subido" message in the second screen.

Envío del Certificado de Defunción

Nombre de archivo:

Envío del Certificado de Defunción

Nombre de archivo:

Archivo subido: Estimacion_IC.pdf (203059B)

CONSULTA

Documentos adjuntos

DEFUNCIÓN MATERNA

Una vez cargado el archivo, en una consulta subsecuente se podrá revisar este a partir de la leyenda certificado o resumen que aparecerá en la parte inferior de los botones correspondientes.

Adicionalmente en la base diaria aparecerá la relación de defunciones con certificado cargado y defunciones con resumen cargado.

ANEXOS

ANEXO 1: Acciones en plataforma.

NIVEL DE USUARIO	REGISTRO	SEGUIMIENTO		REPORTE	CATÁLOGOS	DOCUMENTOS DE CONSULTA	AYUDA
		ACTUALIZAR	CONSULTA				
NACIONAL			X	X	X	X	X
DELEGACIONAL	X	X	X	X	X	X	X
REGIONAL	X	X	X	X	X	X	X
ZONA	X	X	X	X	X	X	X
ESTATAL			X	X	X	X	X
JURISDICCIONAL	X	X	X	X	X	X	
UNIDAD MÉDICA	X	X	X	X	X	X	X
CAPTURISTA	X	X			X	X	X
OTROS USUARIOS*			X	X	X	X	X

* Programa Sustantivo, Instituciones, Laboratorio

DEPENDERÁ DE LA CAPACIDAD INDIVIDUAL EN EL ESTADO

ANEXO 2: Recomendaciones para el resumen de muerte materna, para efectos de codificación y reclasificación de las causas.

Efectuar la lectura completa de los documentos antes de efectuar el resumen y subrayar o resaltar las oraciones o ideas que servirán para el resumen en un orden cronológico.

Use un vocabulario sencillo, evite palabras vacías y sustituya frases u oraciones largas por otras cortas que digan lo mismo.

1. Se recomienda que el resumen no sea mayor de 150 a 200 palabras.
2. Describa la condición de la fallecida en términos que denoten que se encontraba embarazada (primigesta o multigesta según sea su primer embarazo o tenga más de uno) o en cursando días o semanas del puerperio y agregue información si existiera un factor de riesgo.
3. Señale la edad del embarazo en semanas, días del puerperio o semana después del parto o aborto, que tenía la paciente cuando apareció la complicación inicial que la llevó a la muerte.
4. Para cada causa o complicación que se vaya agregando al caso, escriba el diagnóstico más específico en lugar de los síntomas y signos del mismo.
5. Menciones las condiciones en que llegó a cada unidad donde fue atendida.
6. Señale si el diagnóstico del embarazo fue complementado con estudios de laboratorio (prueba inmunológica) o gabinete (ultrasonido o rayos X) u otro medio, procedimiento quirúrgico, necropsia, datos clínicos, peso del producto, tipo de aborto, estudio histopatológico de restos placentarios, etc.).
7. Describa el tipo de complicación que presentó inicialmente para determinar si fue propia del embarazo, parto o puerperio o un error en la atención de alguna de estas etapas o fue una enfermedad o complicación ajena al mismo.
8. Describa las complicaciones que siguieron a la complicación inicial ya sea de la propia enfermedad o derivadas de la atención y estime su duración desde el inicio hasta la muerte. Esto aplica también a defunciones que ocurren después del puerperio por complicaciones obstétricas.
9. Describa brevemente el o los procedimientos diagnósticos y terapéuticos aplicados y si en alguno de ellos hubo alguna complicación o reacción adversa.
10. Señale si hay concordancia con las causas anotadas en el certificado de defunción

De acuerdo con lo anterior anote la forma en que debieron llenarse las causas o complicaciones que llevaron a la muerte de acuerdo al formato internacional de certificado de defunción, y compare con lo anotado en el certificado.

Con ayuda del codificador cada una de las causas y seleccione la causa básica de defunción

Ejemplo

Caso 1. 18 años

Causas en el certificado original

- I a) Choque hipovolémico
- b) Infarto agudo del miocardio

No se respondieron preguntas 20 a 22 del certificado de defunción.

Resumen

Primigesta adolescente sin control prenatal, con embarazo de 41 semanas, referida al hospital por la partera por presentar trabajo de parto complicado con probable desproporción fetopélvica, quien inicialmente la atendió en su domicilio durante unas 24 horas. A su ingreso al hospital de confirmó el diagnóstico por exploración ginecológica, con dilatación cervical de 8 cm., y presentación libre por lo que le fue practicada cesárea de urgencia con bloqueo peridural. Se obtuvo un producto masculino óbito de término de 4.0 Kilos. Durante la cesárea se presentó hemorragia abundante, estimada en 3000 ml., por atonía uterina y choque hipovolémico, que no pudo ser revertido ante la falta de sangre. Se practicó histerectomía inmediatamente después de la cesárea pero presentó paro cardiaco y falleció en el posoperatorio inmediato. Las causas finales no concuerdan con lo anotado en el certificado de defunción.

Forma en que debieron anotarse las causas en el certificado de defunción

- I a) Choque hipovolémico 1 hora
- b) Atonía uterina postcesárea 2 horas
- c) Trabajo de parto prolongado 24 horas
- d) Desproporción fetoopélvica 24 horas

Esta edición terminó de imprimirse en el mes de septiembre de 2012
en IEPSA, Impresora y encuadernadora Progreso, S.A. de C.V;
San Lorenzo #244, Col, Paraje San Juan, Delegación Iztapalapa,
C.P. 09830, México, D.F.
El tiraje consta de 500 ejemplares.

SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA