



# 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, 5° 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](http://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 Ruíz 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 debidos 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 Telefónica) 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

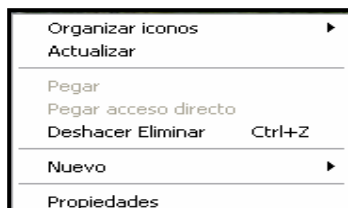
### Resolución de pantalla:

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



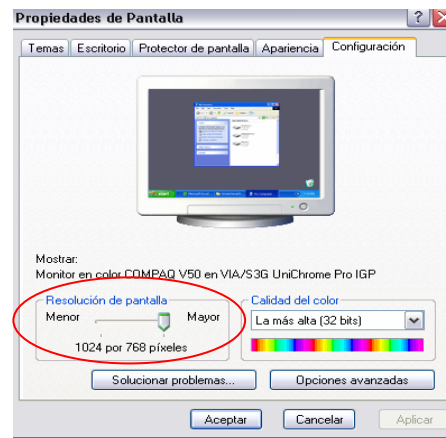


Seleccionar la opción de propiedades para que despliegue la ventana de propiedades de pantalla



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

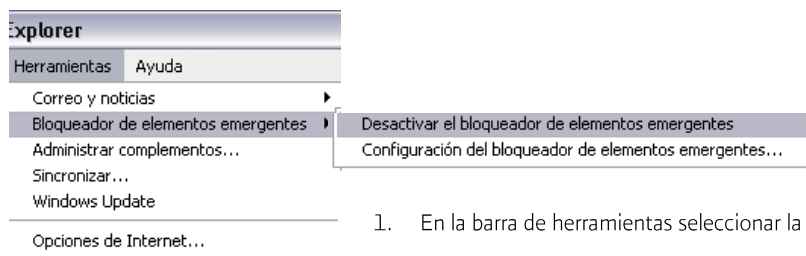
Como mínimo, la pantalla deberá estar configurada a una resolución de 1024 por 768 píxeles.



### 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 "HERAMIENTAS",
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.

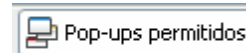
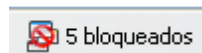


Cuando se tienen instaladas otras barras de herramientas en Internet (google o yahoo por ejemplo) estas traen otros bloqueadores de ventana emergentes que por lo general son denominados POP-UPS, por lo que debemos asegurarnos que todos estos bloqueadores estén desactivados.

**POP-UPS bloqueados**



**POP-UPS permitidos**



## ACCESO Y FUNCIONES

El acceso se realiza a través de la página del CENAVECE <http://www.epidemiología.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 sospechoso 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:	<input type="text"/>	Password:	<input type="text"/>
----------	----------------------	-----------	----------------------

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

**Clave: 1US 0 0 0 3 7**

Unidades médicas / Jurisdicción

2US : Estatal  
3US : Central  
6US : Capturista

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. Solicita 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. Solicita 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

- 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:

Estado	
Edad	
RESIDENCIA AC	
Colonia	
Municipio	
Código Postal	
Y Calle	

AGUASCALIENTES  
BAJA CALIFORNIA  
BAJA CALIFORNIA  
CAMPECHE  
COAHUILA  
COLIMA  
CHIAPAS  
CHIHUAHUA  
DISTRITO FEDERAL  
DURANGO



3. Si el campo de la columna “Identificados de caso” aparece con algún registro quiere decir que ese caso ya está capturado en Defunciones Maternas.

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.

- Los datos de identificación del caso
- Un resumen de la defunción materna

[illegible]



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:  Folio:

Identificador de Caso:

---

#### I Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno:  Apellido Materno:  Nombre(s):

**DATOS DE NACIMIENTO**  
 R.F.C.:  C.U.R.P.:   
 Estado:  Jurisdicción:   
 Edad:  años  meses  días Sexo:

**RESIDENCIA ACTUAL**  
 Colonia:  Estado:   
 Municipio:  Localidad:   
 Y Calle:

Fecha Nacimiento:  Municipio:   
 Calle y Número:  Jurisdicción:   
 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:

**Causas de defunción** **Codificación CIE-10**

Parte I  
 a.-  **1**  
 b.-   
 c.-   
 d.-

Parte II

**CLASIFICACIÓN DGAE REORDENAMIENTO**  
 Causa 1:   
 Causa 2:   
 Causa 3:   
 Causa 4:

**CAUSA BÁSICA** **CODIFICACIÓN CIE-10**

Período en el que ocurrió la defunción: Embarazo ☐ Parto ☒ Puerperio ☐ Muerte materna tardía ☐ **2**  
 Semanas de gestación de último embarazo:  **3**  
 Probable causa básica de defunción:  **4** Especifique:

---

#### III Lugar donde ocurrió la defunción

La defunción ocurrió en: Unidad médica ☐ Otro sitio ☒


**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:  Jurisdicción:   
 Municipio:  Localidad:  Institución:   
 Domicilio:

**B) EN CASO DE QUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN SEA OTRO**  
 Nombre del sitio:  Especifique:   
 Estado:  Jurisdicción:   
 Municipio:  Localidad:   
 Calle y Número:  Colonia:

---

#### IV Datos de la notificación

Defunción identificada por método Ramos: Sí ☐ No ☒ **5** Fecha de notificación:  **6**  
 Nombre del notificante:  Cargo:   
 Institución notificante:  **7** Vía de notificación:  **8**  
 Nombre de quien llenó el formato:  **9**  
 Nombre de quien lo autorizó:



## DATOS DE NACIMIENTO

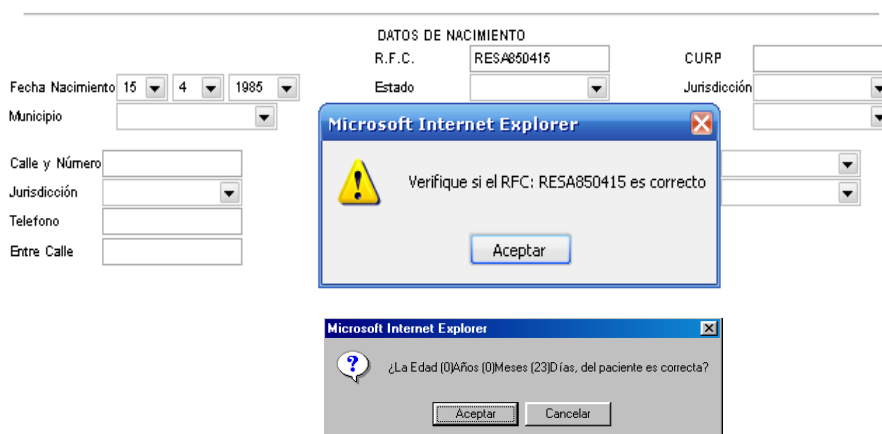
No es obligatorio que el sitio de nacimiento coincida con el lugar de notificación ni con el sitio de defunción.

- **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.



Formulario de Datos de Nacimiento. Campos: Fecha Nacimiento (día, mes, año), Municipio, R.F.C., Estado, Edad (aaa, mm, dd), C.U.R.P., Jurisdicción, Sexo (FEMENINO).

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.



Formulario de Datos de Nacimiento con validaciones. Campos: Fecha Nacimiento (15, 4, 1985), Municipio, Calle y Número, Jurisdicción, Telefono, Entre Calle, R.F.C. (RESA850415), Estado, CURP, Jurisdicción. Se muestran dos mensajes de validación: "Verifique si el RFC: RESA850415 es correcto" y "¿La Edad (0)Años (0)Meses (23)Días, del paciente es correcta?".

#### 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	<input type="text"/>	<b>RESIDENCIA ACTUAL</b>		Estado	<input type="text"/>
Jurisdicción	<input type="text"/>	Colonia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Entre Calle	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Y Calle	<input type="text"/>		

#### 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 Si ☐ No ☐ Se desconoce ☐ Cuál

Es indígena Si ☐ No ☐ 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 1  1  2010  Folio del certificado de defunción

**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 descrita.

## 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.

Periodo en el que ocurrió la defunción: Embarazo ☐ Parto ☐ Puerperio ☐ Muerte materna tardía ☐  
Semanas de gestación  Número de gestas

- **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:

- a) unidad médica,
- b) otro sitio. C.O.

La defunción ocurrió en:

Unidad médica ☐ 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  Jurisdicción

Municipio  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	Adición
Catálogo de Diagnóstico de Diabetes	Catálogo de Diagnóstico del DAN	Catálogo de Ceresos
Catálogo de Estado Actual del Paciente	Catálogo de Etapas de Fiebre Durante el Embarazo	Catálogo de Egreso de Diabetes
Catálogo de Etapas de Toma de Medicamentos	Catálogo de Lugar de Nacimiento	Catálogo de Padecimiento de Enfermedades Durante el Embarazo
Catálogo de Sida	Catálogo de Sida	Catálogo de Métodos de Reanimación
Catálogo de Sida	Catálogo de Tratamiento	Catálogo de Sida
Catálogo Diabetes Genérico	Catálogo diagnóstico de Inicio	Catálogo de Tratamiento
Catálogo Meningeo	Catálogos	Catálogo diagnóstico Final
Clasificación región	Clasificación rhove	Categoría de transmisión
Defecto	Defunción	Complicaciones
Diagnostico inicio	Edad de inicio de pecho	Desenlace
Esquema tratamiento	Estado	Egresos de hospital
Estudio de Laboratorio Epidemiológico	Factor riesgo	Estados de País
Grado de contaminación	Grado de infección	Fuente de información
Jurisdicción	Laboratorio sida	Hidratación
Malformación	Método de diagnóstico	Localidad
Opciones de embarazo	País	Motivo
Servicio de Atención	Servicios de atención	Resultado de vacuna
Sitio de infección	Subservicio de unidad medica	Servicios de unidad medica
Tipo de muestra	Tipo de paciente	Técnica empleada
<b>Unidad médica</b>		Tipo de unidad

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 PBMEK SALAMANCA	GUANAJUATO	SALAMANCA	SALAMANCA	PBMEX
130704110561	HOSPITAL REGIONAL CINTA LARGA	HIDALGO	ACTOPAN	MIXQUIAHUALA DE JUAREZ	SSA
140900604121	HOSPITAL REGIONAL AMECA	JALISCO	AMECA	AMECA	SSA
140902404221	HOSPITAL REGIONAL DE COCULA	JALISCO	AMECA	COCULA	SSA
140905504321	HOSPITAL REGIONAL DE MAGDALE	JALISCO	AMECA	MAGDALENA	SSA
140902302481	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
140311801341	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 CAJADA	OAXACA DE JUAREZ	ISSSTE
210611435013	HOSPITAL REGIONAL PUEBLA ISSSTE	PUEBLA	PUEBLA	PUEBLA	ISSSTE
290203802011	HOSPITAL REGIONAL EMILIO SANCHEZ PIEDRATLAXCALA	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:

Clave:  ... Estado:  Jurisdicción:

Municipio:  Localidad:  Institución:

1      2

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:  Especifique:

Estado:  Jurisdicción:

Municipio:  Localidad:

Calle y Número:  Colonia:

- **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 notificante:** 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).

The screenshot shows a web form with the following fields and values:

- Defunción identificada por método Ramos:** Radio buttons for "Si" (unselected) and "No" (selected).
- Fecha de notificación:** Three dropdown menus showing "1", "1", and "2010".
- Nombre del notificante:** Text input field containing "PRUEBA".
- Cargo:** Text input field containing "PRUEBA".
- Institución notificante:** Dropdown menu showing "OTRAS".
- Vía de notificación:** Text input field containing "FAX".
- Nombre de quien llenó el formato:** Text input field containing "PRUEBA".
- Nombre de quien lo autorizó:** Text input field containing "PRUEBA".



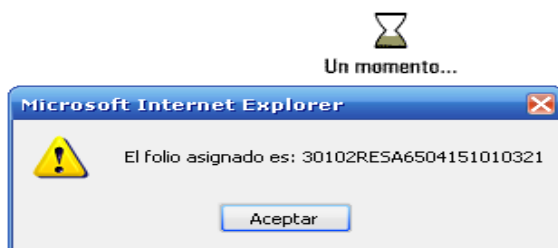
Al terminar la captura se deberá seleccionar el botón “ADICIONAR” para guardar la captura o “CANCELAR” para salir sin guardar los datos.



En caso de haber omitido la captura de algún campo 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  Apellido Materno  Nombre(s)

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:

**1**

Resultados de búsqueda de paciente

Folio	Nombre	RFC	CURP	Identificador de Caso
02002MAMM080115	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM080115		
02002MAMM691215	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM691215		
02002MAMM771007	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM771007		
02002MAMM800229	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM800229	MAMM800229MBCRRR	<b>2</b>
02002MAMM800411	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM800411		
02002MAMM800505	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM800505		
02002MAMM800815	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM800815		
02002MAMM810327	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM810327		
02002MAMM940905	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM940905		
09005MAMM700803	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM700803	MAMM700803MDFRRR	<b>3</b>
26030MAMM510726	MARTNEZ MARTNEZ MARTNA	MAMM510726	MAMM510726MSRRRR	<b>3</b>

**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.

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
02002AMH001115	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH001115		
02002AMH001125	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH001125		
02002AMH017107	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH017107		
02002AMH000229	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH000229	IAAH000229H-CRDR	
02002AMH000411	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH000411		
02002AMH000505	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH000505		
02002AMH000515	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH000515		
02002AMH010327	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH010327		
02002AMH000406	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH000406		
02002AMH010726	MARTINEZ MARTINEZ MARTIRA	IAAH010726	IAAH010726H-PRRR	

Centrar Ventana

Ubicación:

### I Datos de identificación del Paciente

Apellidos Paterno: MARTINEZ

Nombre(s): MARTIRA

Botón Paciente

#### DATOS DE NACIMIENTO

R.F.C.: IAHH010726

C.I.R.P.: IAHH010726H560RR

Estado:

SONORA

Fecha de nacimiento:

Jun/05/2007

Edad:

actual 37 años 3 meses 09 días

Sexo:

FEMENINO

Residencia actual:

SONORA

Colonia:

SAN BENITO

Estado:

SONORA

Municipio:

HERIQUILLO

Localidad:

HERIQUILLO

Fecha de nacimiento:

26 / 7 /

Municipio:

HERIQUILLO

Fecha y número de identificación:

1 TABASCO 215

Ubicación:

1 HERIQUILLO

Intere Calle:

Código Postal:

Habla lengua indígena: ☐ Sí ☒ No ☐ Se desconoce ☐ Cui:

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
020202AMR000115	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI000115		
050202AMR001218	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI001218		
020202AMR071007	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI071007		
850202AMR000228	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI000228	MIAMI00228HBCRR	
020202AMR000411	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI000411		
020202AMR000505	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI000505		
020202AMR000515	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI000515		
020202AMR010327	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI010327		
020202AMR040605	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI040605		
860202AMR070002	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI070002	MIAMI070002HCFRR	
260200AMR051076	MARTINEZ MARTINEZ MARTINA	MIAMI051076	MIAMI051076SDRR	

Cerrar Ventana

Afiliación: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Folio: 3 8 5 0 2 2 8 H B C R R

Identificador de Caso: 3

### Datos de Identificación del Paciente

Apellido Paterno [MARTINEZ]      Apellido Materno [WARTNEZ]      Nombre(s) [MARTEA]

[Buscar Paciente]

#### DATOS DE NACIMIENTO

R.F.C. [MIAMI700003]      C.U.R.P. [MIAMI700003HDFRRR]

Estatdo [DISTRITO FEDERAL]      Jurisdicción [1. GUSTAVO A. MÚ]      Sexo [FEMENINO]

Edad [asa 39] m[in] 9 d[os] 6

#### RESIDENCIA ACTUAL

Colonia [CONOCIDO]      Estado [DISTRITO FEDERAL]      Localidad [CERRO]

Municipio [GUSTAVO A. MAD]      Y Calle [ ]

Calle y Número [CONOCIDO]      Código Postal [ ]

Jurisdicción [1. GUSTAVO A. MÚ]      Entre Calle [ ]

Fecha Nacimiento [3 / 8 / 1970]      Municipio [ ]

Afilación:		Folio:	2	7	0	0	4	H	E	O	N	7	2	0	0	9
Identificador de Caso:	7															

### I Datos de identificación del Paciente

Apellido Paterno	HERNANDEZ	Apellido Materno	GARCIA	Nombre(s)	NICOLAZA
<b>DATOS DE NACIMIENTO</b>					
Fecha Nacimiento	9 / 6 / 1972	R.F.C.	HEGN720609	C.U.R.P.	HEGN720609MTCRRCC
Municipio	CENTRO	Estado	TABASCO	Jurisdicción	4. CENTRO
		Edad	aas 37 mm 11 dd 30	Sexo	FEMENINO
<b>RESIDENCIA ACTUAL</b>					
Calle y Número	MARIO TRUJILLO	Colonia	TAMULTE DE LAS SA	Estado	TABASCO
Entre Calle	4. CENTRO	Municipio	CENTRO	Localidad	TAMULTE DE LAS
Código Postal		Y Calle			
Habla lengua indígena	si No Se desconoce Cuál				
Es indígena	Si No Se desconoce				

### II Datos de la defunción

Fecha de defunción	29 / 3 / 2010	Folio del certificado de defunción	100183067
<b>Causas de defunción</b>		<b>Codificación CIE-10</b>	
Parte I	a.- FALLA ORGANICA MULTIPLE b.- ESTADO DE CHOQUE REFRACTARIO c.- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA d.- NEUMONIA VIRAL H1N1	J 09	
Parte II			

### CLASIFICACIÓN DGE REORDENAMIENTO

Causa 1	ESTADO DE CHOQUE	CODIFICACIÓN CIE-10 J10.0
Causa 2	NEUMONIA VIRAL H1N1	
Causa 3	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA	
Causa 4	FALLA ORGANICA MULTIPLE	
<b>CAUSA BÁSICA</b>		
NEUMONIA VIRAL H1N1		

### CLASIFICACIÓN DGIS

Causa referida en el certificado de defunción:

Causa corregida con información de la defunción: JOGX

Período en el que ocurrió la defunción: Embarazo Parto Puerperio Muerte materna tardía

Semanas de gestación: 37 Número de gestas:

Probable causa básica de defunción: CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS Especifique:

### III Lugar donde ocurrió la defunción

La defunción ocurrió en: Unidad médica Otro sitio Derechohabencia

**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 CENTRO MEDICO ISSET DR JULIAN A MAN CLUES

Clave 270400400424 Estado TABASCO Jurisdicción CENTRO

Municipio CENTRO Localidad INSTITUCIÓN OTRAS

Domicilio Hospital Resolutivo NO

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

Nombre del sitio Seleccione... Especificue

Estado Jurisdicción

Municipio Localidad

Calle y Número Colonia

### IV Datos de la notificación

Defunción identificada por método Ramos Si No

Nombre del notificante 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 DOMIN

### V COFEPRI

Nivel de atención Ocurrió en < 48 horas Si No

**Datos de unidad médica de atención del embarazo**

Nombre de Unidad CLUES

Clave Estado Jurisdicción

Municipio Institución

Domicilio

Fecha de visita de verificación de unidad donde ocurrió la defunción

Condición sanitaria



## 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**

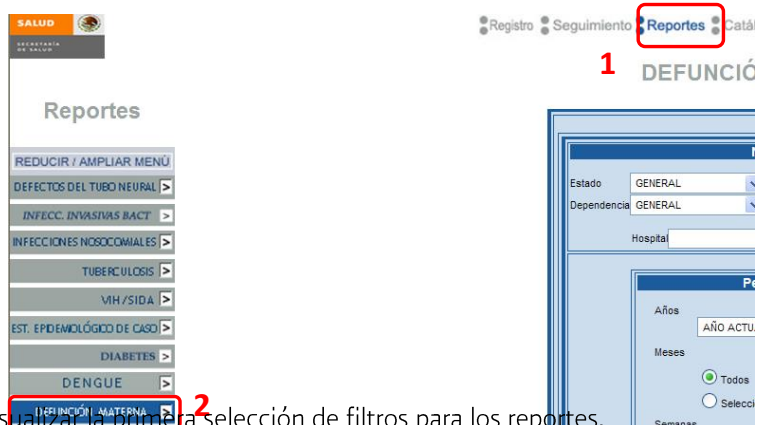
**ACCESO NIVEL ESTATAL.** No podrá realizar cambios en los formatos de captura, pero está obligado a realizar la revisión de las causas corregidas y asignadas por la DGE, así como vigilar y solicitar el correcto llenado a sus jurisdicciones sanitarias.

**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

**Nivel**  
Estado: GENERAL  
Jurisdicción: GENERAL  
Dependencia: GENERAL  
Hospital:

**Periodo**  
Años: AÑO ACTUA  
Meses: ☒ Todos ☐ Selección  a   
Semanas: ☒ Todos ☐ Selección  a

**EDAD**  
☒ Años ☐ Meses ☐ Días  
☒ General ☐ Intervalo  
Inferior:  Superior:

**SEXO**  
GENERAL

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.

REPORTES FIJOS			
Def. y razon de mort.	Def. por sem. epidem.	Def. lugar residencia	Def. lugar ocurrencia
Def. grupo de edad	Def. causa basica	Def. periodo ocurr.	Def. inst. ocurr.
Retraso en la notif.	Oport. notif. edo.	Oport. notif. inst.	Listado Nominal.

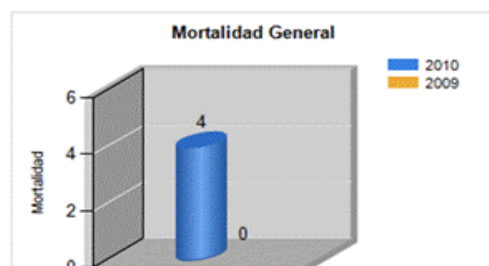
Al solicitar un reporte fijo se solicita una clave y un password, se deberá escribir en ambos casos la palabra “defmat”; con lo que se podrá ver el reporte solicitado.

**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 MATERNAS					
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			

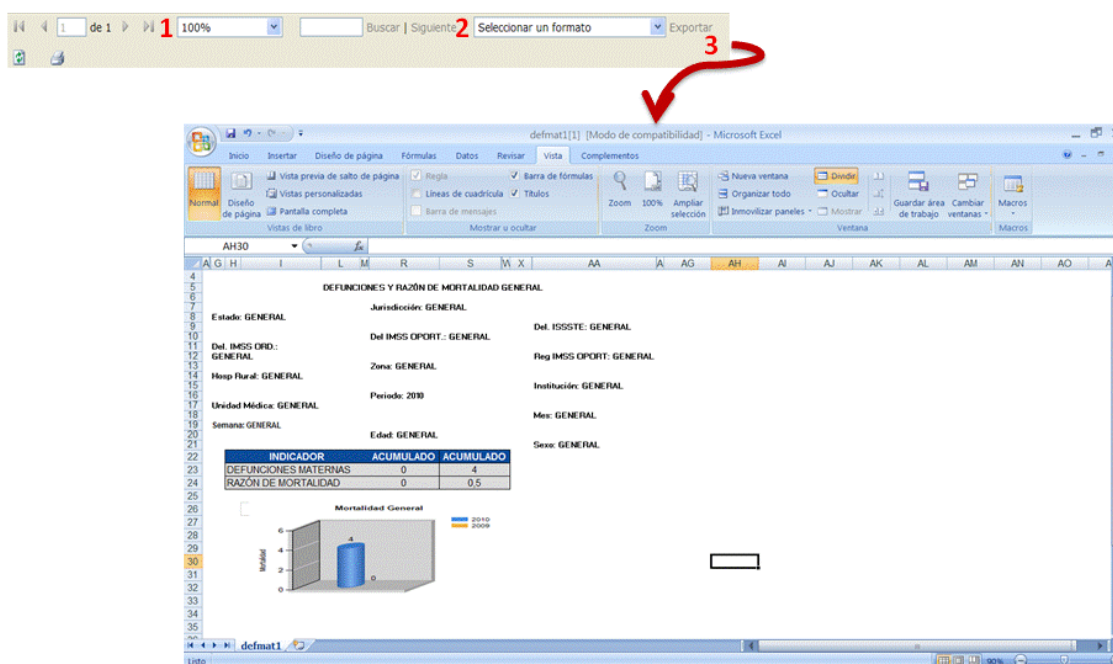
  

INDICADOR	ACUMULADO2009	ACUMULADO2010
DEFUNCIONES MATERNAS	0	4
RAZÓN DE MORTALIDAD	0	0,5

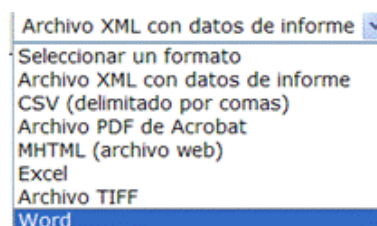


Este reporte tiene la opción de agrandar o reducir la visualización del reporte mediante la opción de zoom (1).

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.

	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS																																																				
	TOTAL	1	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
DEFUNCIONES	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
RAZON	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	

**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.

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	0
		ASIENTOS	0	0
		CALVILLO	0	0
		COSIO	0	0
		EL LLANO	0	0
		JESUS MARIA	0	0
		PABELLON DE ARTEAGA	0	0
		RINCON DE ROMOS	0	0
		SAN FRANCISCO DE LOS ROMO	0	0
		SAN JOSE DE GRACIA	0	0
		TEPEZALA	0	0
23455	BAJA CALIFORNIA		0	0
4062	BAJA CALIFORNIA SUR		0	0
6028	CAMPECHE		0	0
19385	COAHUILA		0	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 PUERPERIO	0	0
A34, O85-O86	SEPSIS Y OTRAS INFECCIONES PUERPERALES	0	0
O64-O66	PARTO OBSTRUIDO	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 MATERNAS 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 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.	%
TOTALES			0

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

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA			
DEFUNCIONES MATERNAS			
DEFUNCIONES POR PERIODO DE OCURRENCIA			
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	

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

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

A dar click en el botón “+” se despliega la descripción del sitio de ocurrencia.

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA			
DEFUNCIONES MATERNAS			
DEFUNCIONES POR INSTITUCIÓN DE OCURRENCIA			
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	

SITIO	DEFUNCIONES	
	No.	%
<input type="checkbox"/> UNIDAD MEDICA	2	50
<input type="checkbox"/> OTRO SITIO	2	50
TOTAL	4	100

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA			
DEFUNCIONES MATERNAS			
DEFUNCIONES POR INSTITUCIÓN DE OCURRENCIA			
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	

SITIO	DEFUNCIONES	
	No.	%
<input type="checkbox"/> UNIDAD MEDICA	1	25
<input type="checkbox"/> UNIDAD MEDICA	1	25
<input type="checkbox"/> 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 MATERNAS					
RETRASO EN LA NOTIFICACION					
Estado: GENERAL		Jurisdicción: GENERAL		Del ISSSTE: GENERAL	
Del IMSS ORD: GENERAL		Del IMSS OPOR: GENERAL		Reg IMSS OPOR: GENERAL	
Hosp Rural: GENERAL		Zona: GENERAL		Institución: GENERAL	
Unidad Médica: GENERAL		Periodo: 2010		Mes: GENERAL	
Semana: GENERAL		Edad: GENERAL		Sexo: 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 MATERNAS					
OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION POR ESTADO					
Estado: GENERAL		Jurisdicción: GENERAL		Del ISSSTE: GENERAL	
Del IMSS ORD: GENERAL		Del IMSS OPOR: GENERAL		Reg IMSS OPOR: GENERAL	
Hosp Rural: GENERAL		Zona: GENERAL		Institución: GENERAL	
Unidad Médica: GENERAL		Periodo: 2010		Mes: GENERAL	
Semana: GENERAL		Edad: GENERAL		Sexo: GENERAL	
ESTADO	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERA 24 Hrs.	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs.	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACION
B AGUASCALIENTES	1	0	1	0	130
B BAJA CALIFORNIA	0	0	0	0	0
B BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0
B CAMPECHE	0	0	0	0	0
B COAHUILA	0	0	0	0	0

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNAS					
OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION POR ESTADO					
Estado: GENERAL		Jurisdicción: GENERAL		Del ISSSTE: GENERAL	
Del IMSS ORD: GENERAL		Del IMSS OPOR: GENERAL		Reg IMSS OPOR: GENERAL	
Hosp Rural: GENERAL		Zona: GENERAL		Institución: GENERAL	
Unidad Médica: GENERAL		Periodo: 2010		Mes: GENERAL	
Semana: GENERAL		Edad: GENERAL		Sexo: GENERAL	
ESTADO	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERA 24 Hrs.	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs.	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACION
B AGUASCALIENTES	1	0	1	0	130
B BAJA CALIFORNIA	0	0	0	0	0
B BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0
B CAMPECHE	0	0	0	0	0
B COAHUILA	0	0	0	0	0

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNAS					
OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION POR INSTITUCION					
Estado: GENERAL		Jurisdicción: GENERAL		Del ISSSTE: GENERAL	
Del IMSS ORD: GENERAL		Del IMSS OPOR: GENERAL		Reg IMSS OPOR: GENERAL	
Hosp Rural: GENERAL		Zona: GENERAL		Institución: GENERAL	
Unidad Médica: GENERAL		Periodo: 2010		Mes: GENERAL	
Semana: GENERAL		Edad: GENERAL		Sexo: GENERAL	
INSTITUCION	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERA 24 Hrs.	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs.	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACION
PARTICULAR	2	0	2	0	126
ISSA	1	0	1	0	123
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	50

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA					
DEFUNCIONES MATERNAS					
OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION POR ESTADO					
Estado: GENERAL		Jurisdicción: GENERAL		Del ISSSTE: GENERAL	
Del IMSS ORD: GENERAL		Del IMSS OPOR: GENERAL		Reg IMSS OPOR: GENERAL	
Hosp Rural: GENERAL		Zona: GENERAL		Institución: GENERAL	
Unidad Médica: GENERAL		Periodo: 2010		Mes: GENERAL	
Semana: GENERAL		Edad: GENERAL		Sexo: GENERAL	
ESTADO	DEFUNCIONES NOTIFICADAS	DEFUNCIONES NOTIFICADAS EN PRIMERA 24 Hrs.	DEFUNCIONES NOTIFICADAS DESPUES DE 24 Hrs.	OPORTUNIDAD	DÍAS PROMEDIO PARA LA NOTIFICACION
B AGUASCALIENTES	1	0	1	0	130
B BAJA CALIFORNIA	0	0	0	0	0
B BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0
B CAMPECHE	0	0	0	0	0
B COAHUILA	0	0	0	0	0

## BASE DE DATOS

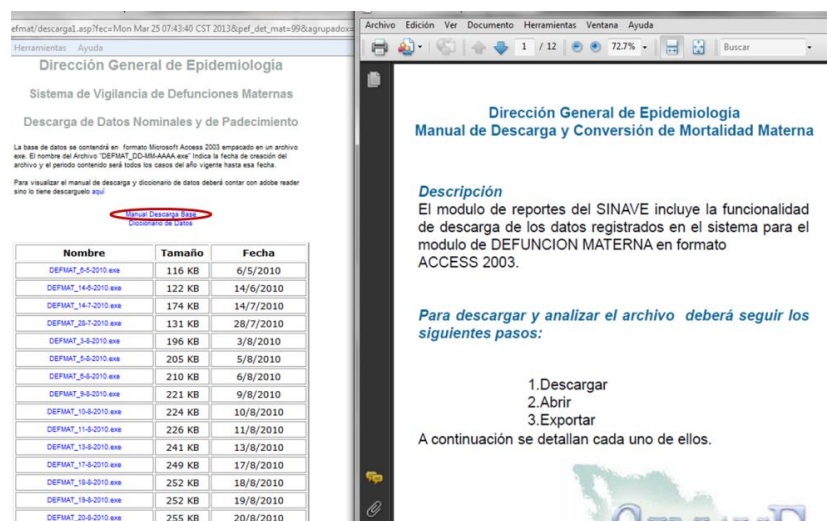
### DESCARGA

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.



**Dirección General de Epidemiología**  
Sistema de Vigilancia de Defunciones Maternas  
Descarga de Datos Nominales y de Padecimiento

La base de datos se entregará en formato Microsoft Access 2003 empaquetado en un archivo .exe. El nombre del Archivo "DEFMAT\_CD-AAAAA.exe" indica la fecha de creación del archivo y el periodo contenido será todos los casos del año vigente hasta esa fecha.

Para visualizar el manual de descarga y diccionario de datos deberá contar con adobe reader ante lo tiene descargado aquí:

[Manual Descarga Base](#)  
[Diccionario de Datos](#)

Nombre	Tamaño	Fecha
DEFMAT_5-5-2010.exe	116 KB	6/5/2010
DEFMAT_14-6-2010.exe	122 KB	14/6/2010
DEFMAT_14-7-2010.exe	174 KB	14/7/2010
DEFMAT_28-7-2010.exe	131 KB	28/7/2010
DEFMAT_3-8-2010.exe	196 KB	3/8/2010
DEFMAT_5-8-2010.exe	205 KB	5/8/2010
DEFMAT_6-8-2010.exe	210 KB	6/8/2010
DEFMAT_9-8-2010.exe	221 KB	9/8/2010
DEFMAT_10-8-2010.exe	224 KB	10/8/2010
DEFMAT_11-8-2010.exe	226 KB	11/8/2010
DEFMAT_13-8-2010.exe	241 KB	13/8/2010
DEFMAT_17-8-2010.exe	249 KB	17/8/2010
DEFMAT_18-8-2010.exe	252 KB	18/8/2010
DEFMAT_19-8-2010.exe	252 KB	19/8/2010
DEFMAT_20-8-2010.exe	255 KB	20/8/2010

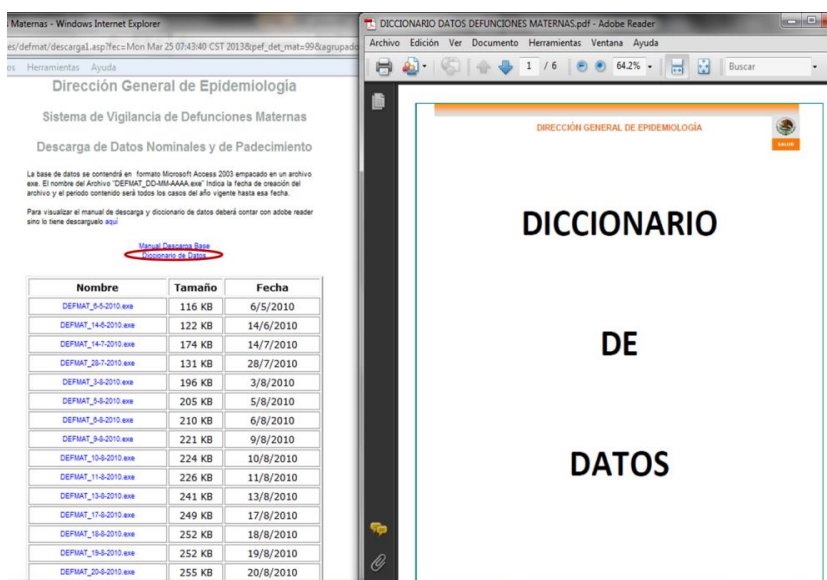
**Dirección General de Epidemiología**  
**Manual de Descarga y Conversión de Mortalidad Materna**

**Descripción**  
El módulo de reportes del SINAVE incluye la funcionalidad de descarga de los datos registrados en el sistema para el módulo de DEFUNCION MATERNA en formato ACCESS 2003.

**Para descargar y analizar el archivo deberá seguir los siguientes pasos:**

1. Descargar
2. Abrir
3. Exportar

A continuación se detallan cada uno de ellos.



**Dirección General de Epidemiología**  
Sistema de Vigilancia de Defunciones Maternas  
Descarga de Datos Nominales y de Padecimiento

La base de datos se entregará en formato Microsoft Access 2003 empaquetado en un archivo .exe. El nombre del Archivo "DEFMAT\_CD-AAAAA.exe" indica la fecha de creación del archivo y el periodo contenido será todos los casos del año vigente hasta esa fecha.

Para visualizar el manual de descarga y diccionario de datos deberá contar con adobe reader ante lo tiene descargado aquí:

[Manual Descarga Base](#)  
[Diccionario de Datos](#)

Nombre	Tamaño	Fecha
DEFMAT_5-5-2010.exe	116 KB	6/5/2010
DEFMAT_14-6-2010.exe	122 KB	14/6/2010
DEFMAT_14-7-2010.exe	174 KB	14/7/2010
DEFMAT_28-7-2010.exe	131 KB	28/7/2010
DEFMAT_3-8-2010.exe	196 KB	3/8/2010
DEFMAT_5-8-2010.exe	205 KB	5/8/2010
DEFMAT_6-8-2010.exe	210 KB	6/8/2010
DEFMAT_9-8-2010.exe	221 KB	9/8/2010
DEFMAT_10-8-2010.exe	224 KB	10/8/2010
DEFMAT_11-8-2010.exe	226 KB	11/8/2010
DEFMAT_13-8-2010.exe	241 KB	13/8/2010
DEFMAT_17-8-2010.exe	249 KB	17/8/2010
DEFMAT_18-8-2010.exe	252 KB	18/8/2010
DEFMAT_19-8-2010.exe	252 KB	19/8/2010
DEFMAT_20-8-2010.exe	255 KB	20/8/2010

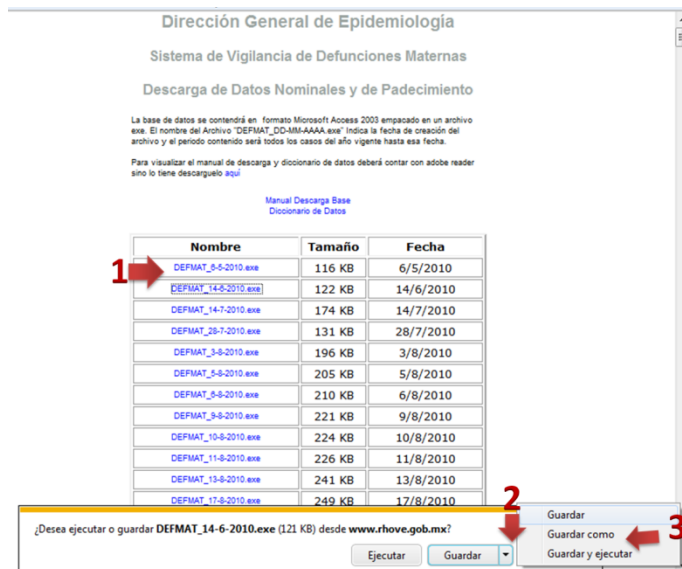
**DICCIONARIO DE DATOS DEFUNCIONES MATERNAS.pdf** - Adobe Reader

**DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA**

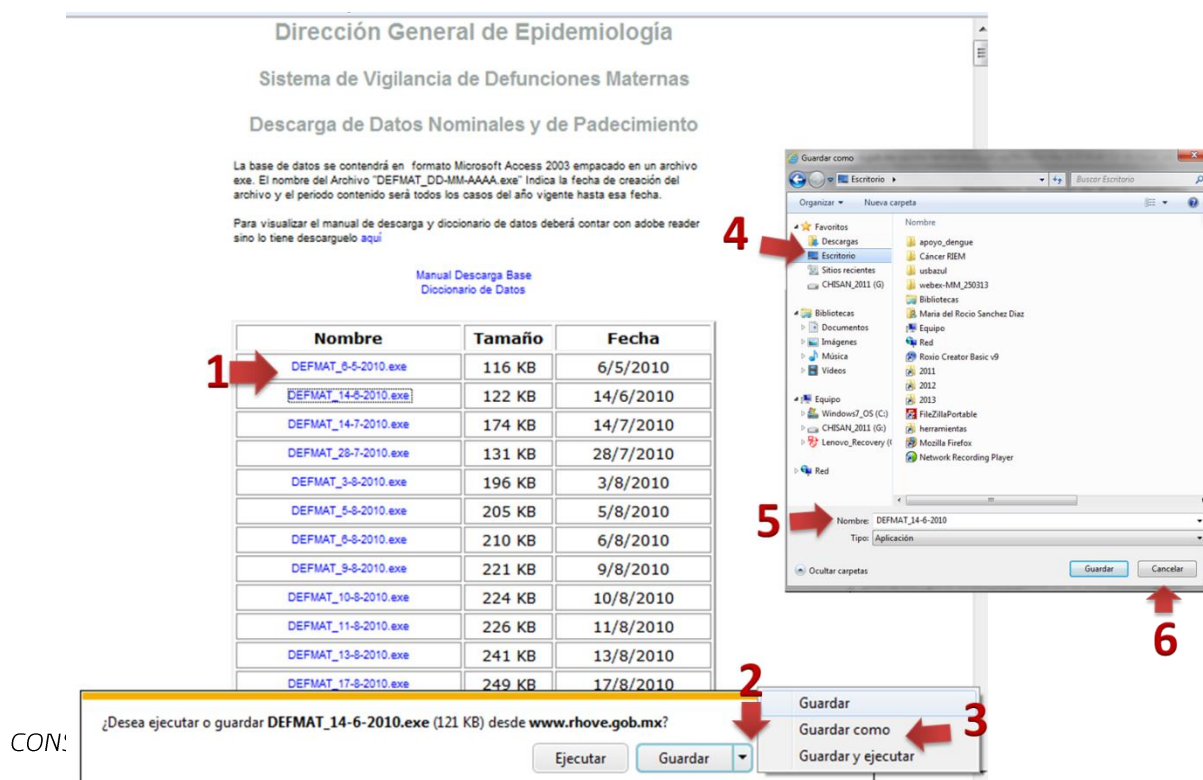
**DICCIONARIO DE DATOS**

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 de 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 "Guardarcomo", 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).

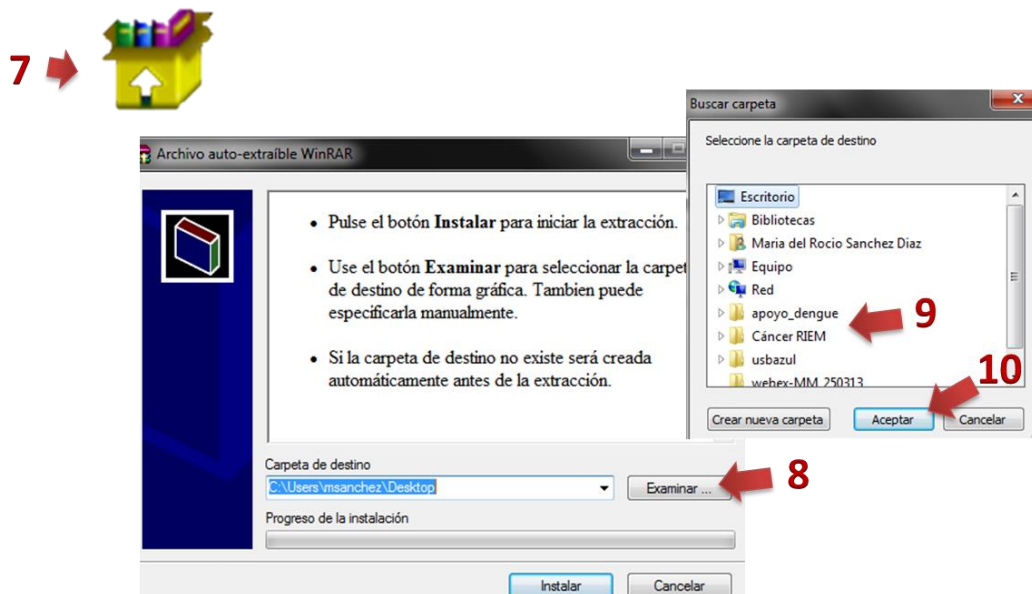


CON:



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).

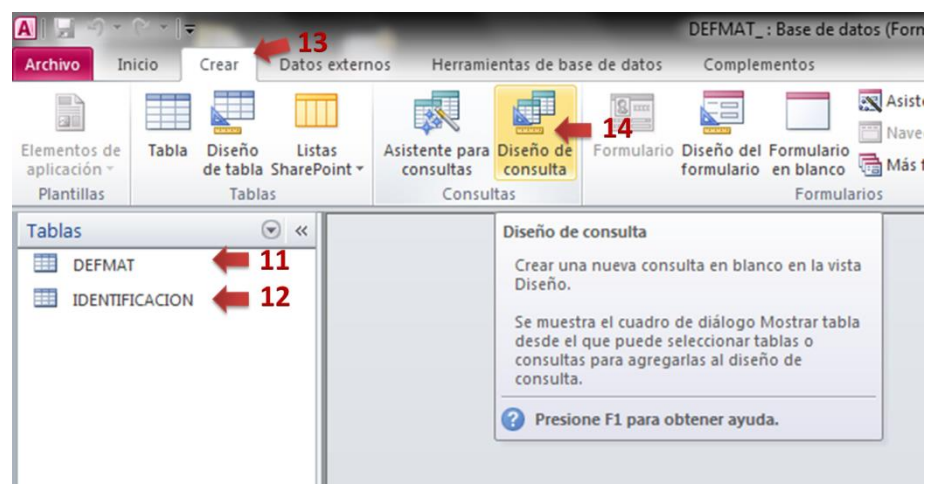


Una vez realizada esta acción hay que dirigirse a la ubicación en donde se guardó el segundo archivo , el cual aparecerá con el ícono de acces y el nombre DEFMAT\_

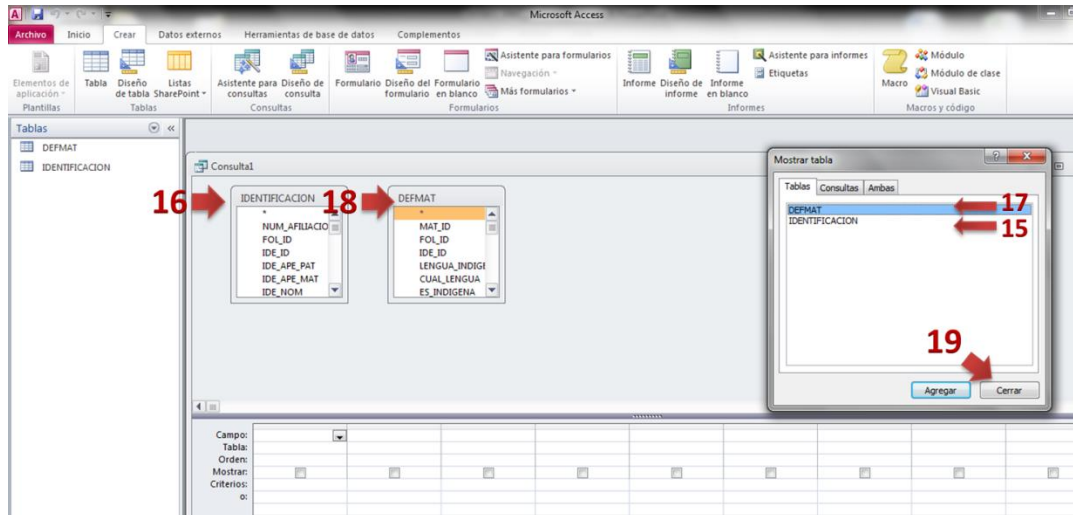


Al abrir el archivo en acces se podrá ver la base con las dos tablas: IDENTIFICACION que incluye las variables de identificación y unidad notificante (12); y DEFMAT que incluye los datos registrados en el resto del formato (11).

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).

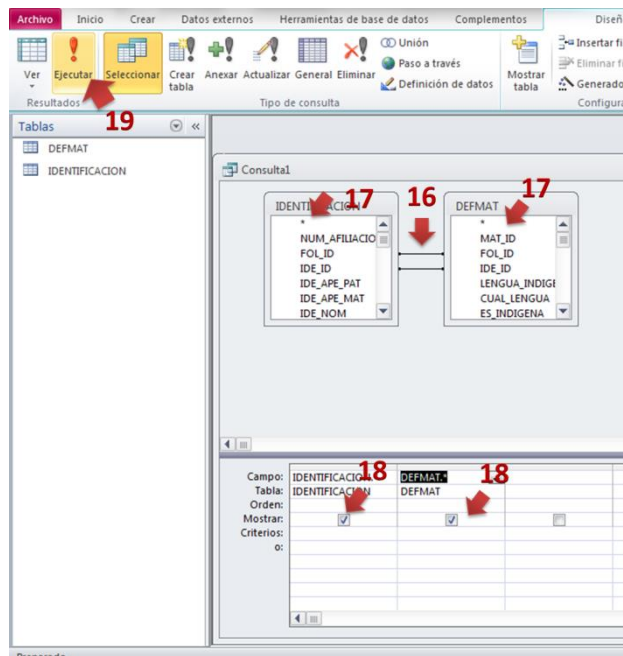


Una vez realizada esta acción, aparece una ventana llamada “mostrar Tabla”, sobre la cual se debe dar doble click primero en “IDENTIFICACIÓN” (15) con lo que se crea la ventana correspondiente (16) y posteriormente dar doble click en “DEFMAT” (17) con lo que aparece la ventana correspondiente (18). Finalmente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



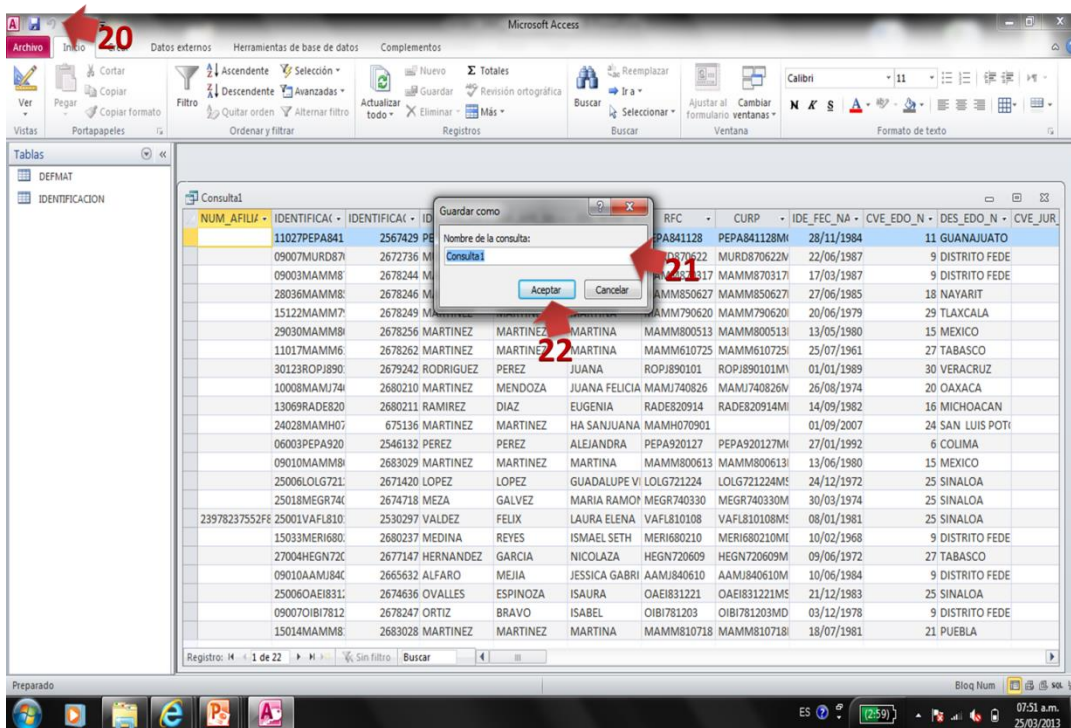
Posteriormente se debe arrastrar con el botón izquierdo del mouse la variable FOLIO\_ID en la ventana IDENTIFICACION, hasta la variable FOLIO\_ID en la ventana DEFMAT. Hay que realizar la misma acción con la variable IDE\_ID (16).

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). Después dar click en el ícono “ejecutar” en la barra de tareas (19).



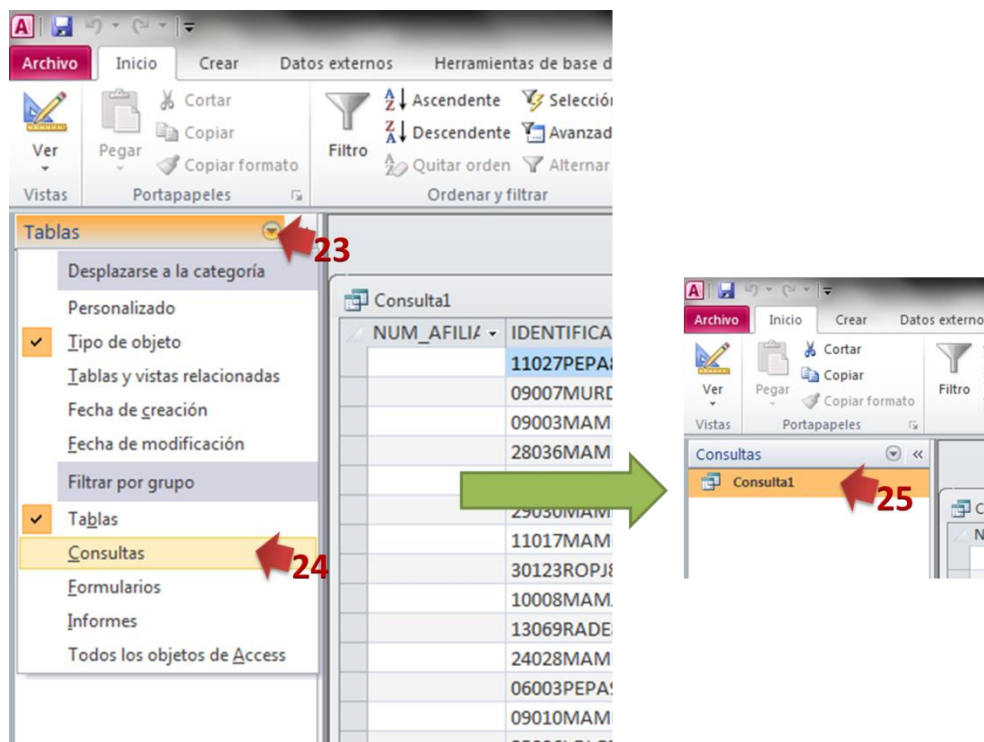
Finalmente se debe dar click en el ícono de guardar (20) con lo que se abrirá una ventana emergente que solicita el nombre que se asignará a la tabla generada a partir de la consulta (21).

Se deberá anotar un nombre y dar click en el botón guardar (22).



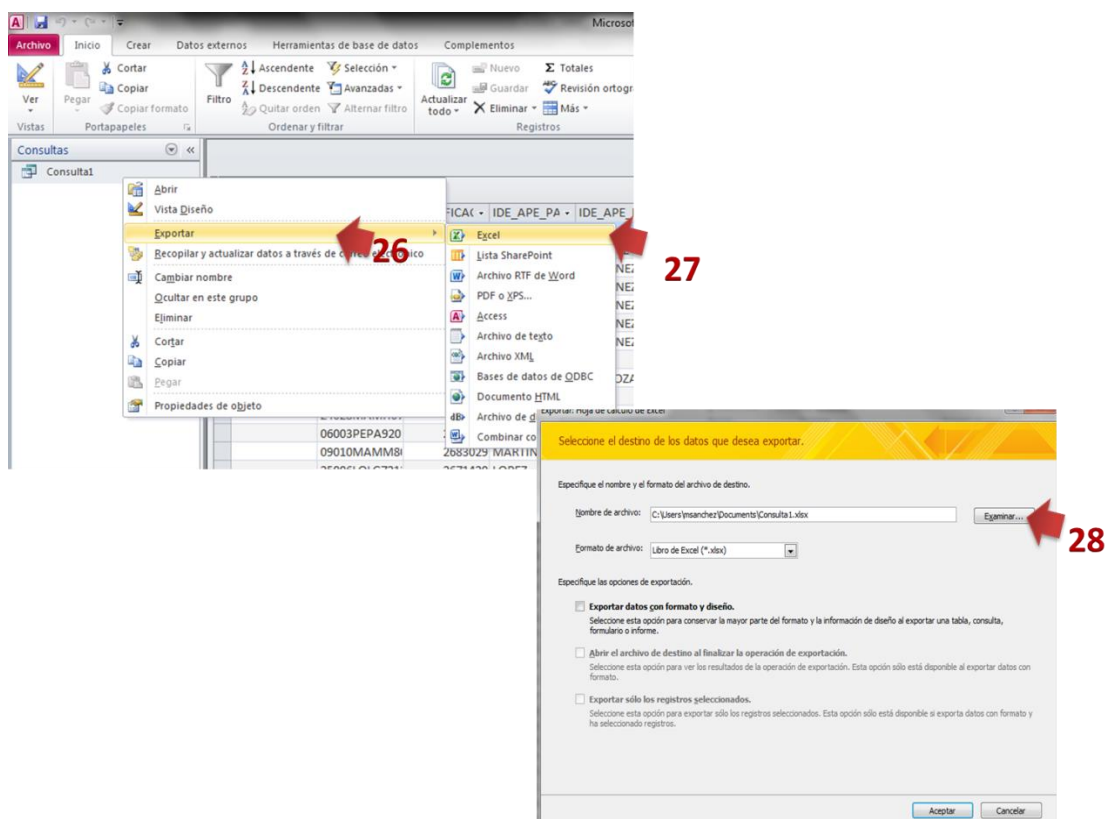
## EXPORTACIÓN

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).

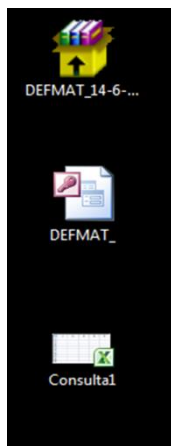


Se deberá dar click derecho sobre el nombre de la tabla (26) con lo que aparece una ventana que pregunta tipo de archivo de destino (27).

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.



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

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

48

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 ☐ No Fecha de notificación 29/3/2010

Nombre del notificante 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

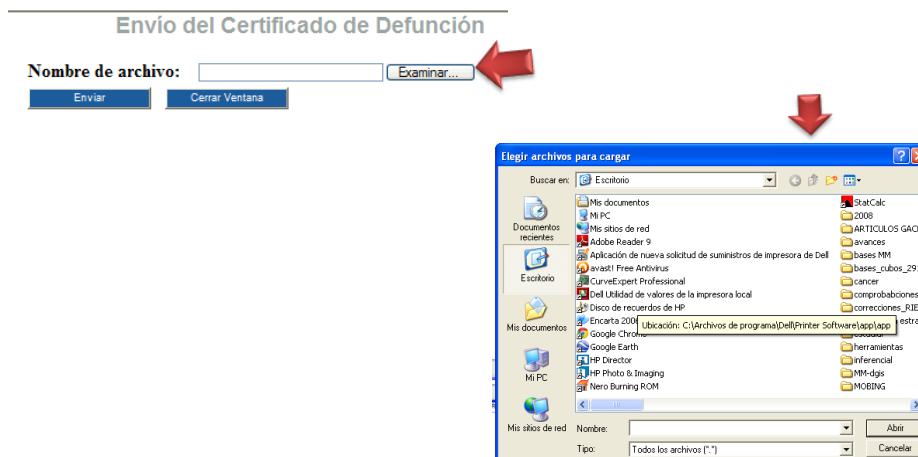
Nombre de quien lo autorizó DR. ENRIQUE DE JESUS OROPEZA DOMIN

### 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.





#### CONSULTA



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		REPPRTE	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. Mencione 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 se 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 cardíaco 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 fetopélvica    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