

INSTRUCTIVO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN FETAL

DEFINICIÓN DE DEFUNCIÓN FETAL

Defunción fetal (feto o natimuerto): De acuerdo a la definición establecida por la Organización Mundial de la Salud, es la muerte de un producto de la concepción antes de su expulsión o de su extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

Basados en los criterios para el registro de información establecidas en la CIE-10 (acápite 5.7.2 de la página 175 del volumen 2, edición 2015), para los fines de este registro solo se incluyen los fetos o nacidos muertos que pesen al menos 500 gramos al nacer, cuando no se pueda obtener información sobre el peso al nacer debe utilizarse los criterios de edad gestacional igual o mayor de 22 semanas completas, o la talla de 25 cm de la coronilla al talón.

NORMAS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE:

- 1.- El médico que atendió el parto llenará el certificado de defunción fetal (natimuerto o nacido muerto ≥ de 22 semanas de gestación) antes de las 24 horas de haber ocurrido la expulsión o extracción del natimuerto.
- 2.- Si la defunción fetal ocurrió en un establecimiento de salud el médico que atendió el parto es responsable del llenado de Certificado de Defunción Fetal.
- 3.- Si la declaración de la muerte fetal fuera hecha por una autoridad civil no médica (alcalde pedáneo, juez, otras), se deberá notificar según proceda al establecimiento de salud público más cercano o médico legista, a fin de completar el certificado de defunción fetal para lo cual una autoridad sanitaria competente deberá investigar, establecer y consignar la causa de la muerte.
- 4.- Cuando se trate de una muerte fetal con indicio de violencia, muerte de causa desconocida o cuando los hallazgos clínicos son insuficientes para documentar la causa, conforme a lo establecido en la Ley 136-80 sobre Autopsia Médico Legal, el llenado del Certificado de Defunción Fetal es responsabilidad del médico legista.
- 5.- Si el parto lo realiza una partera (comadrona) debe notificar el hecho al establecimiento de salud de su jurisdicción, donde se procederá a llenar el Certificado de Defunción Fetal en este caso, la declaración se hará con dos o más testigos.
- 6.- Cuando se necesite comprobar la ocurrencia de la muerte fetal la información deberá obtenerse en el establecimiento de salud donde se halle registrada dicha información.

INSTRUCCIONES GENERALES:

Toda expedición y tramitación de los Certificados de Defunción Fetal será GRATUITA, es obligatoria y confidencial.

El certificado de defunción fetal (natimuerto o nacido muerto), el original (color rosado) se entregaran al representante o responsable de la familia para ser utilizada en la declaración de defunción ante la oficialia civil, la copia verde se remitirá a la DPS y la copia de color blanco se quedará en la institución que emite el certificado para fines de archivo.

El responsable de codificación del **establecimiento de salud** y de la **Dirección Provincial de Salud (DPS)**, revisarán las causas de muerte según las recomendaciones de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE), de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las especificaciones del manual de procedimientos de mortalidad.

CAUSA DE DEFUNCIÓN: Esta variable tiene cinco partes (a), (b), (c), (d), y (e). Las que se llenarán como sigue:

En las partes (a) y (b) deben anotarse las enfermedades o afecciones del recién nacido o del feto. La enfermedad o afección más importante se anota en (a) y el resto, si existiera, en (b). Por más importante se entiende aquel estado patológico que en opinión del certificante hizo la mayor contribución a la muerte del feto. La manera de morir, por ejemplo insuficiencia cardíaca, asfixia o anoxia, no se deben anotar en la parte (a) a menos que sea la única afección del feto o del recién nacido que se conozca.

- Ejemplo: (a) Hidrocefalia congénita
(b) Asfixia gravedad al nacer
(c) Trabajo de parto obstruido
(d) Preeclampsia grave

11. CAUSA DE DEFUNCIÓN FETAL:		Código CIE (llenado por el codificador)
a. Enfermedad o afección principal del feto o del recién nacido	Hidrocefalia congénita	Q03.9
b. Otras enfermedades o afecciones del feto o del recién nacido	Asfixia gravedad al nacer	P21.0
c. Enfermedades o afección principal de la madre que afecta al feto o al niño	Trabajo de parto obstruido	P03.1
d. Otras Enfermedades o afecciones de la madre que afectan al feto o al niño	Preeclampsia grave	P00.0
e. Otras causas pertinentes		

OFICIALIA CIVIL		<i>SELLAR AQUI</i>
Número del Registro Civil: _____ Libro Número: _____ Acta Número: _____		
Fecha de Registro Civil: ____/____/____ Día Mes Año		
Lugar de Registro: _____ Localidad: ____		
Provincia: ____ Distrito Municipal: ____		
Municipio: ____ Teléfono: _____		
Observaciones:		
MSP		<i>SELLAR AQUI</i>
Dirección Provincial de Salud, (DPS): _____ Teléfono: _____		
Fecha de Recepción en la DPS: ____/____/____ Día Mes Año		
Revisado en la DPS por: _____		
Observaciones:		
Fecha de Recepción en la DIES: ____/____/____		
Revisado en la DIES por: _____		
____/____/____ Día Mes Año		
Nombre(s) y Apellidos		