

ASPECTOS DE MEJORA EN EL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Inés Salazar Lozano

UNAV & Instituto Navarro de Medicina Legal y Ciencias Forenses

JORNADA DIVULGATIVA SOBRE CERTIFICACIÓN DE DEFUNCIÓN
coordinada desde la **VOCALÍA** de **AAPP** de la **OMC**

OMC  ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

17/06/2021

TTC P8.T5

Estudio Descriptivo de la Calidad de Cumplimentación de los Certificados Médicos de Defunción en Pamplona



M^a Inés Salazar Lozano, Dr. Rafael Teijeira Álvarez
Instituto Navarro de Medicina Legal y Ciencias Forenses

1 INTRODUCCIÓN

El **Certificado Médico de Defunción (CMD)** es un formulario que debe cumplimentar el médico responsable del caso en el momento del fallecimiento en ausencia de agente de muerte violenta o sospecha de criminalidad.
El **INE** publica anualmente las **estadísticas de causas de mortalidad** con los datos recogidos en dicho documento.
Un registro incorrecto de las causas de muerte produce una **alteración** en las estadísticas. Esto conlleva una **distribución de recursos inadecuada** a las necesidades sanitarias reales.
Si se registra una **cumplimentación incorrecta** se **reducen** los errores y los recursos se distribuyen con propiedad.



ERRORES

- **Errores mayores:**
Cumplimentación inadecuada de los datos: somatocráneos y estructura legal (diferencia a la correcta, interpretación de la causa de muerte).
- **Errores menores:**
Registros con los nombres o abreviaturas, incorrecta secuencia temporal, presencia de paréntesis. (Atención a la calidad de cumplimentación.)

2 OBJETIVOS

1. Describir la cumplimentación formal de los CMD a partir de las instituciones de la CMV contenidas en el reverso del documento.
2. Estudio de los errores mayores y menores.
3. Dar mayor visibilidad al CMD y su trascendencia.

3 MATERIAL Y MÉTODOS

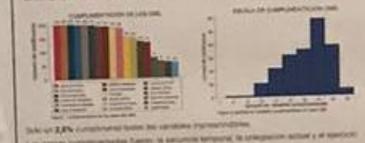
Creación de una base de datos a partir de los **200 CMD** recogidos en el **EMILyCF**.
Creación de **categorías** clasificatorias de errores mayores y menores.
Análisis de los errores relacionados con la cumplimentación formal y material con **STATA 11** junto a su comparación con estudios publicados.

PROCESO DE CERTIFICACIÓN

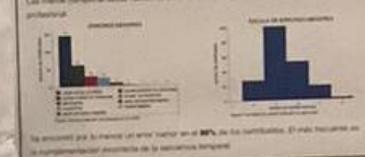
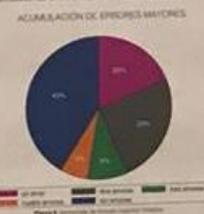


4 RESULTADOS

Se ha evaluado la cumplimentación de la base de los 18 campos por documentos en los que se completó o estaba referida a otro. Con los datos resultantes se creó otra base de datos.



Se ha evaluado la calidad de cumplimentación que presenta cada tipo de error mayor y el acumulado de errores menores en cada categoría.



El resultado de errores menores distribuido que son el **43%** de los certificados con errores de dichos errores.
La causa más frecuente de errores fue cometida por un **33%** de los errores cometidos en el **20%** de los certificados.
El **34%** se correspondió a una estructura incorrecta de los datos.

5 CONCLUSIONES

1. Existe un **cumplimiento** de errores al cumplimentar los CMD a partir de las instituciones de la CMV en el documento.
2. Se precisa una **mejoría** y **mejor** de los médicos que a registrar los datos de cumplimentación.
3. Sugieren también al **registro** de información para mejorar los errores.
4. Se **distribuyen** los errores, demostrando que los errores de menor importancia se corresponden a la **estructura** de los datos.



BIBLIOGRAFÍA



ÍNDICE

- Objetivos
- Material y métodos
- Sistema de clasificación de errores
- Verificación estadística de la muestra
- Conclusiones

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.cgoem.es

Id. Electrónico

Colegio de



Sello

Nº Certificado

D. / Dña. _____ Colegio actual Nº colegiada/o _____
 en Medicina y Cirugía, colegiada/o en _____, con el número _____
 y con ejercicio profesional en _____ Nº colegiación _____

CERTIFICO la defunción de

Nombre del fallecido/a: _____

1º Apellido del fallecido/a: _____

2º Apellido del fallecido/a: _____

Fecha de nacimiento Día ____ Mes ____ Año ____ Sexo: Varón Mujer

Documento de identidad: D.N.I. Número: _____
 Pasaporte Número: _____
 N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: _____

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos ____ : ____ Día ____ Mes ____ Año ____

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: _____

Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado ¹I. Causa inmediata ²

(a) _____ Horas ____ Días ____ Meses ____ Años ____

Causas intermedias ³

(b) _____ Debido a _____ Horas ____ Días ____ Meses ____ Años ____

(c) _____ Debido a _____ Horas ____ Días ____ Meses ____ Años ____

Causa inicial o fundamental ⁴

(d) _____ Debido a _____ Horas ____ Días ____ Meses ____ Años ____

II. Otros procesos ⁵

_____ Horas ____ Días ____ Meses ____ Años ____

¿Ha habido indicios de muerte violenta?

Sí No

¿Se practicó autopsia clínica?

Sí No

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?:

Accidente de tráfico No Sí Accidente laboral No Sí Fecha del mismo: Día ____ Mes ____ Año ____

En _____, a _____ de _____ de _____ Firma del médico _____

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

____	____	4	5	____	____
Horas	Días	Meses	Años		

I

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

____	____	3	____	____	____
Horas	Días	Meses	Años		

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

____	____	____	____	2	____
Horas	Días	Meses	Años		

(c) Pielonefritis crónica

____	____	____	____	2	____
Horas	Días	Meses	Años		

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

____	____	____	____	5	____
Horas	Días	Meses	Años		

II

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

____	____	____	____	1	0
Horas	Días	Meses	Años		

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

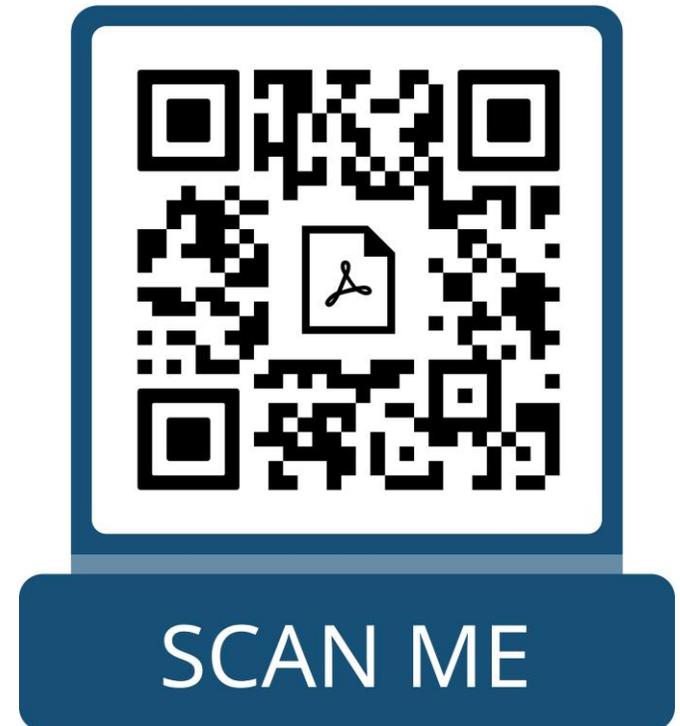
Se recogieron **200 CMD** del Instituto Navarro de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLyCF).

Se creó una **base de datos**:

- Déficit de cumplimentación (18 variables)
- Errores mayores
- Errores menores

Se analizó con **STATA 13**

Tabla 1 recogida de datos del estudio



EJEMPLOS

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹

I. Causa inmediata²

(a) SHOCK HIPOVOLÉMICO

02 00 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a

Causas intermedias³

(b) RUP TURA HEMATOMA PERIAÓRTICO

02 00 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a

(c) ENDARTERITIS INFECCIOSA

00 12 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a

Causa inicial o fundamental⁴

(d) ENDOPRÓTESIS DE ANEURISMA

00 00 10 00
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵

00 00 00 00
Horas Días Meses Años

EJEMPLOS

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)		Intervalo de tiempo aproximado ¹			
I. Causa inmediata²					
(a)	Parada cardiorrespiratoria	1			
		Horas	Días	Meses	Años
Debido a					
Causas intermedias³					
(b)	Disfunción miocárdica, insuficiencia renal, insuficiencia respiratoria	6			
		Horas	Días	Meses	Años
Debido a					
Causa inicial o fundamental⁴					
(c)	Infección intracardíaca, sepsis de origen abdominal, neumonía, estenosis aórtica	6			
		Horas	Días	Meses	Años
Debido a					
(d)	Cardiopatía coronaria, insuficiencia cardíaca, hemorragia cerebral, hipertensión arterial		5		
		Horas	Días	Meses	Años
II. Otros procesos⁵					
	Hipertensión arterial, neoplasia renal con metastasis, insuficiencia renal crónica, insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia respiratoria				14
		Horas	Días	Meses	Años

EJEMPLOS

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹

I. Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a



Causas intermedias³

(b) FRACTURA DE CADERA

Horas Días Meses Años

Debido a



(c) INFECCION RESPIRATORIA NOSOCOMIAL

Horas Días Meses Años

Debido a



Causa inicial o fundamental⁴

(d) BRONQUITIS CRONICA

Horas Días Meses Años

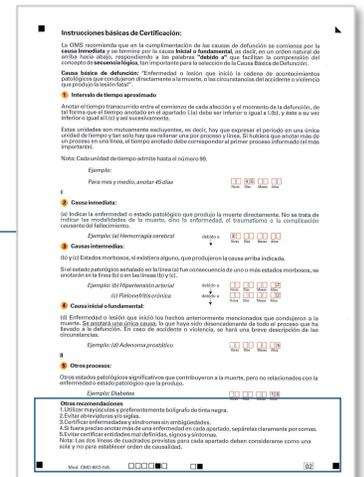
II. Otros procesos⁵

Horas Días Meses Años

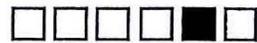
ERRORES MENORES

Otras recomendaciones

- 1.Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
 - 2.Evitar abreviaturas y/o siglas.
 - 3.Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
 - 4.Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
 - 5.Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.
- Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.



Mod. CMD-BED-IVA



02



VARIABLES ESTUDIADAS:

- Ilegibilidad y uso de minúsculas en las casillas del médico, paciente y causas
- Uso de abreviaturas
- Separación de las causas intermedias con comas
- Secuencia temporal
- Correcciones sobre el certificado



CI HIPPOKRATIA 2016, 20, 1: 19-25

96

ORIGINAL ARTICLE

The quality of death certification practice in Greece

Filippatos G¹, Andriopoulos P¹, Panoutsopoulos G¹, Zyga S¹, Souliotis K², Gennimata V³, Tsironi M¹

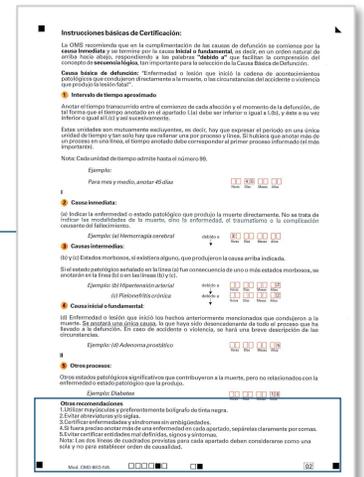
P. Ricardo Cendales*, Constanza Pardo*

y

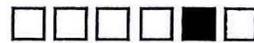
ERRORES MENORES

Otras recomendaciones

- 1.Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
 - 2.Evitar abreviaturas y/o siglas.
 - 3.Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
 - 4.Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
 - 5.Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.
- Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.



Mod. CMD-BED-IVA



02



VARIABLES ESTUDIADAS:

- Ilegibilidad y uso de minúsculas en las casillas del médico, paciente y causas
- Uso de abreviaturas
- Secuencia temporal
- Correcciones sobre el certificado
- Separación de las causas intermedias con comas

ERRORES MAYORES

- Los relacionados con la **correcta cumplimentación** de
 - Causas
 - Comorbilidades
 - Secuencia Lógica

porque afectan a la correcta interpretación de las causas de muerte.

Se ha tomado como referencia las **indicaciones** pautadas por la **OMS** en el reverso del CMD.

1 Intervalo de tiempo aproximado

2 Causa inmediata:

3 Causas intermedias:

4 Causa inicial o fundamental:

5 Otros procesos:

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa inmediata** y se termine por la **causa inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras **"debido a"** que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I(a) deba ser inferior o igual a I(b), y esto a su vez inferior o igual al I(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:
Para mes y medio, anotar 45 días

	Hora	Día	Mes	Año
I				

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a

	Hora	Día	Mes	Año
II				

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a

	Hora	Día	Mes	Año
III				

(c) Pielonefritis crónica

debido a

	Hora	Día	Mes	Año
IV				

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

	Hora	Día	Mes	Año
V				

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

	Hora	Día	Mes	Año
VI				

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepáralas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados punitadas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Mod. CMD-BED-IVA

--	--	--	--	--

02

CUMPLIMENTACIÓN DE LOS CMD

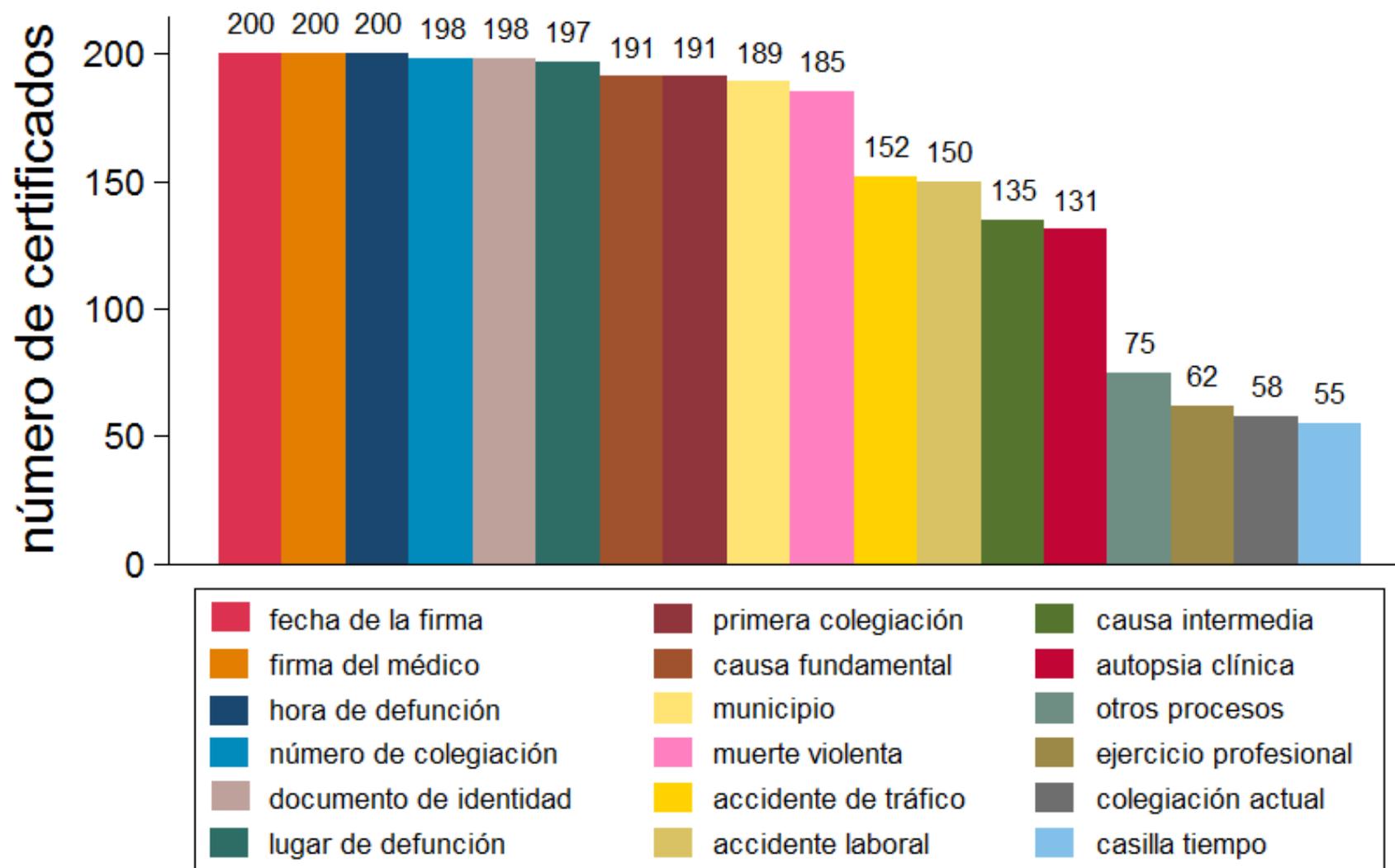


Figura 1. cumplimentación de los datos del CMD

ESCALA DE CUMPLIMENTACIÓN CMD

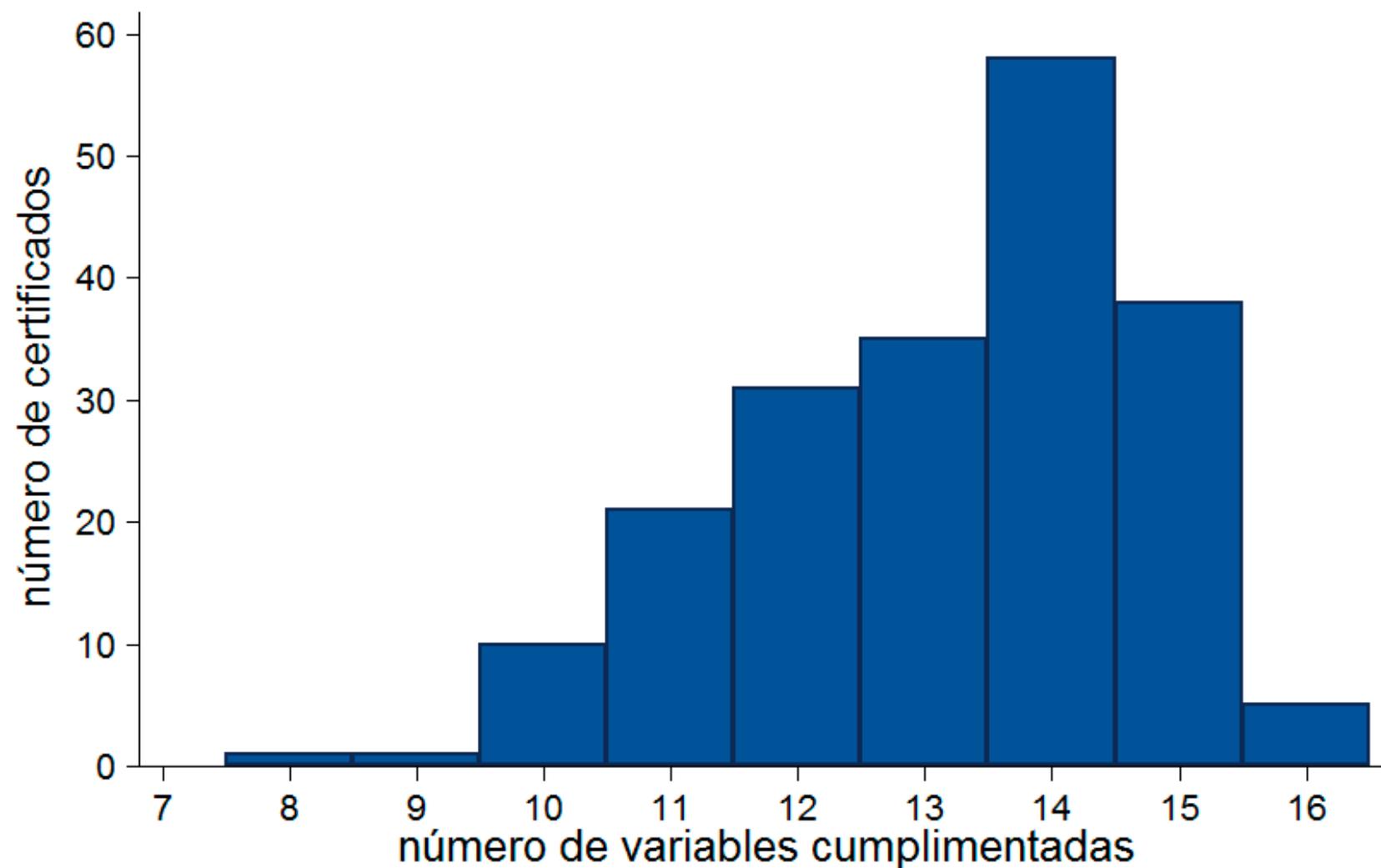


Figura 2 cantidad de variables cumplimentadas en cada CMD

ERRORES MENORES

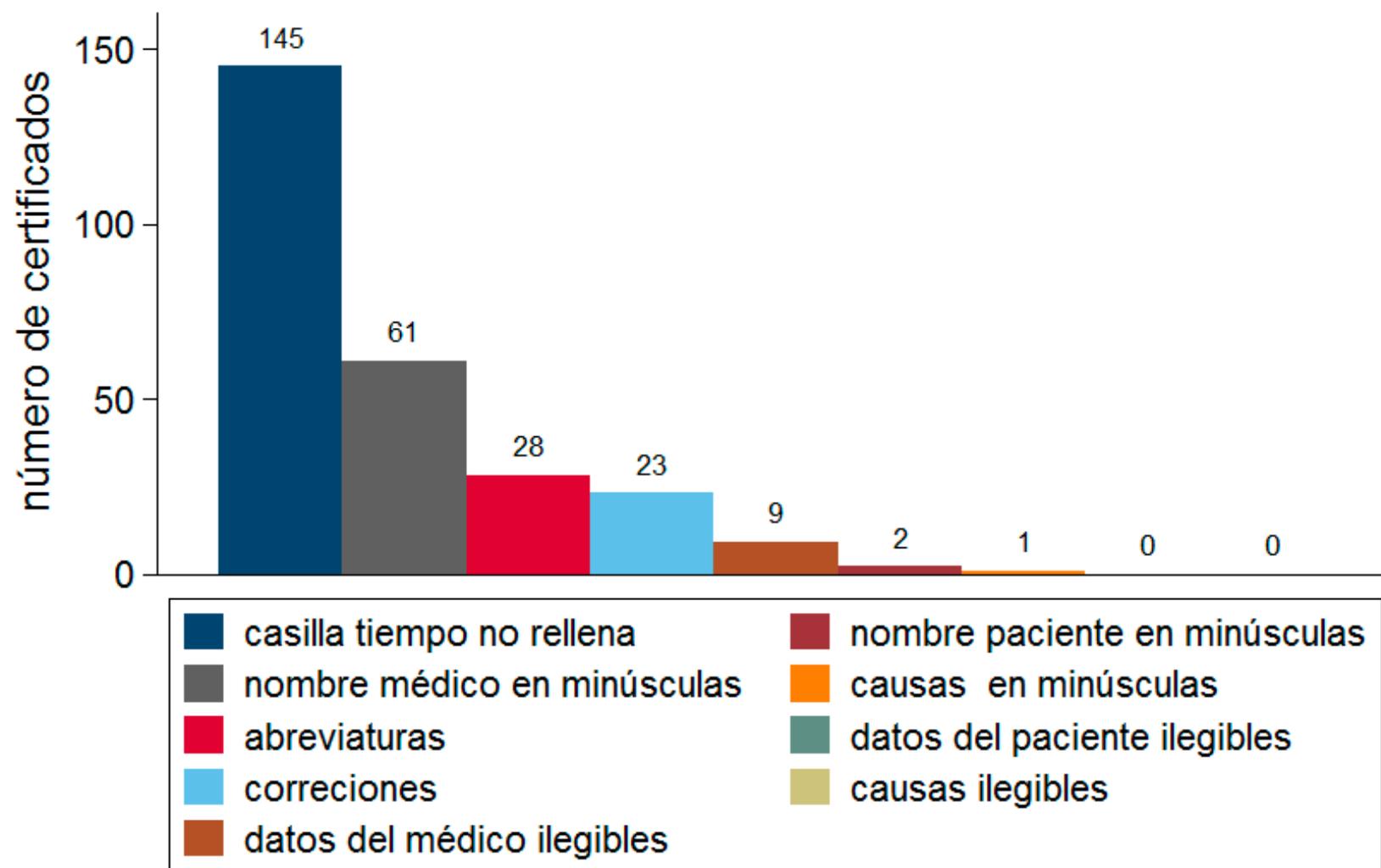


Figura 3 errores menores encontrados en los CMD

ESCALA DE ERRORES MENORES

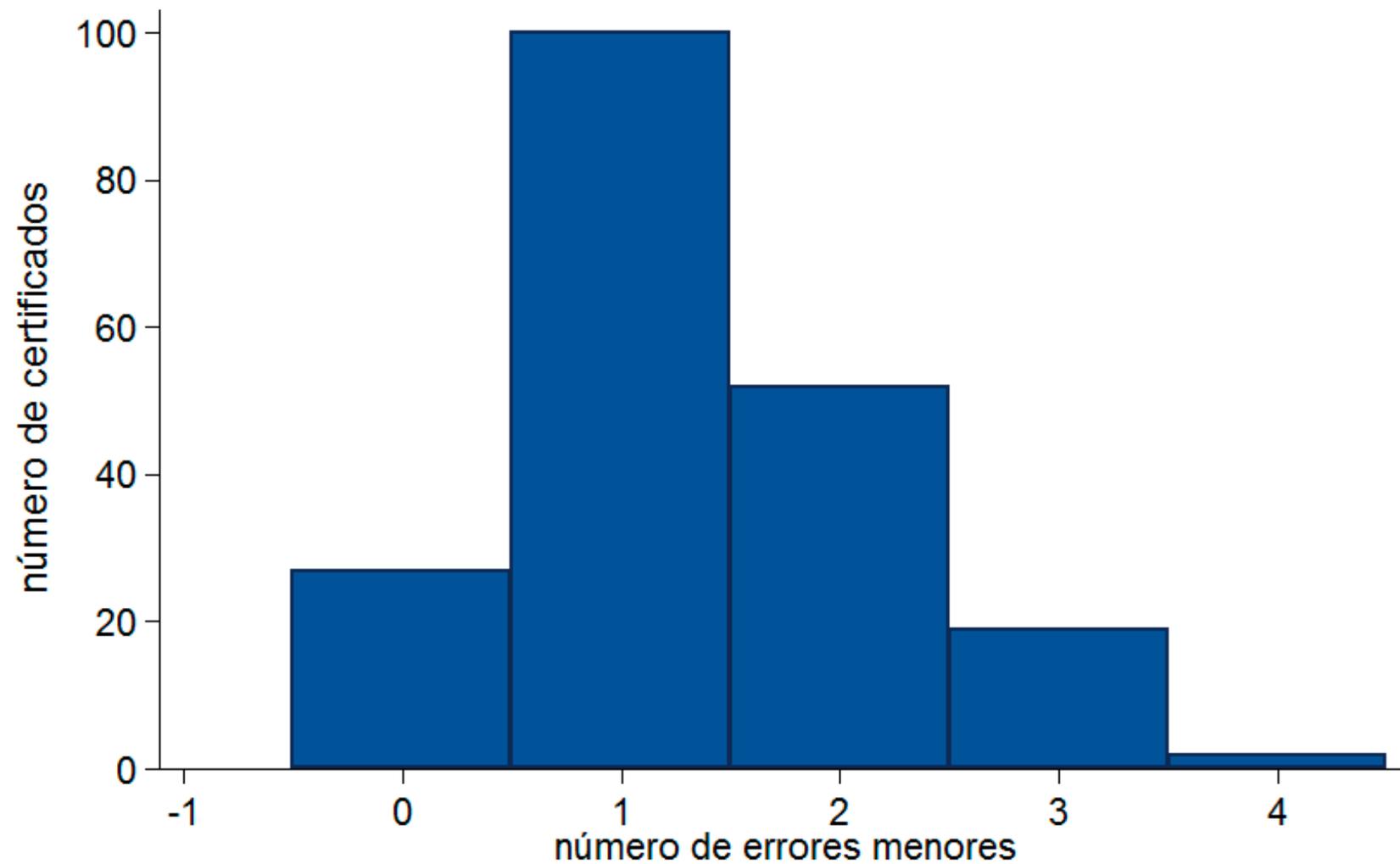
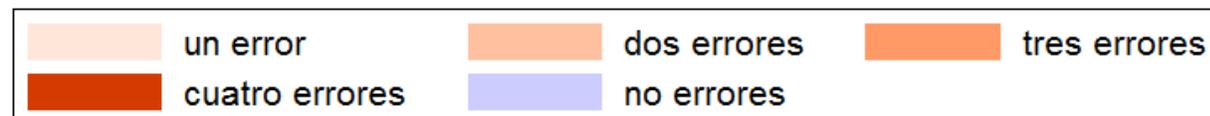
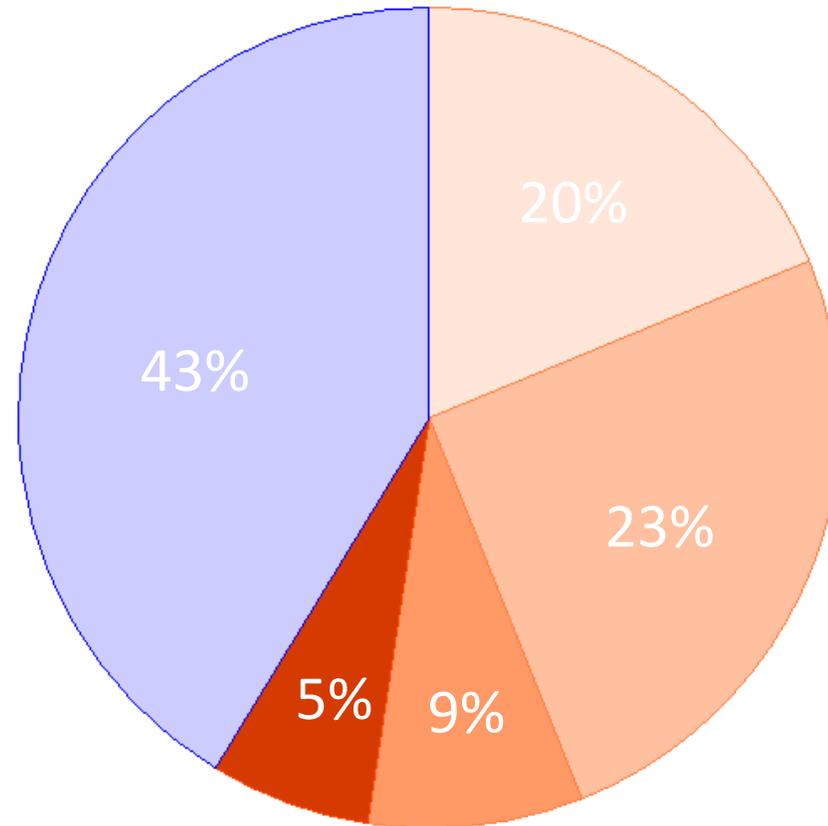
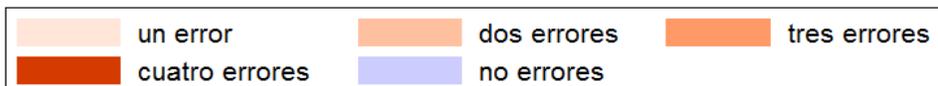
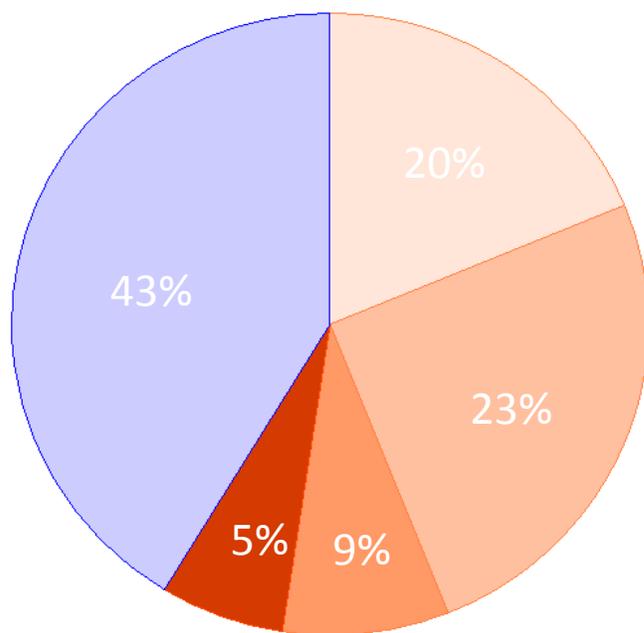


Figura 4 cantidad de errores menores en cada CMD

ACUMULACIÓN DE ERRORES MAYORES



ANÁLISIS DE ERRORES MAYORES



La **causa fundamental** está bien cumplimentada en un 78%

La **causa inmediata** está bien cumplimentada en un 64,5%

Las **causas intermedias** fueron cumplimentadas por el 67,5%. De esa cantidad, lo descrito debería estar en **otros procesos** en un 37%.

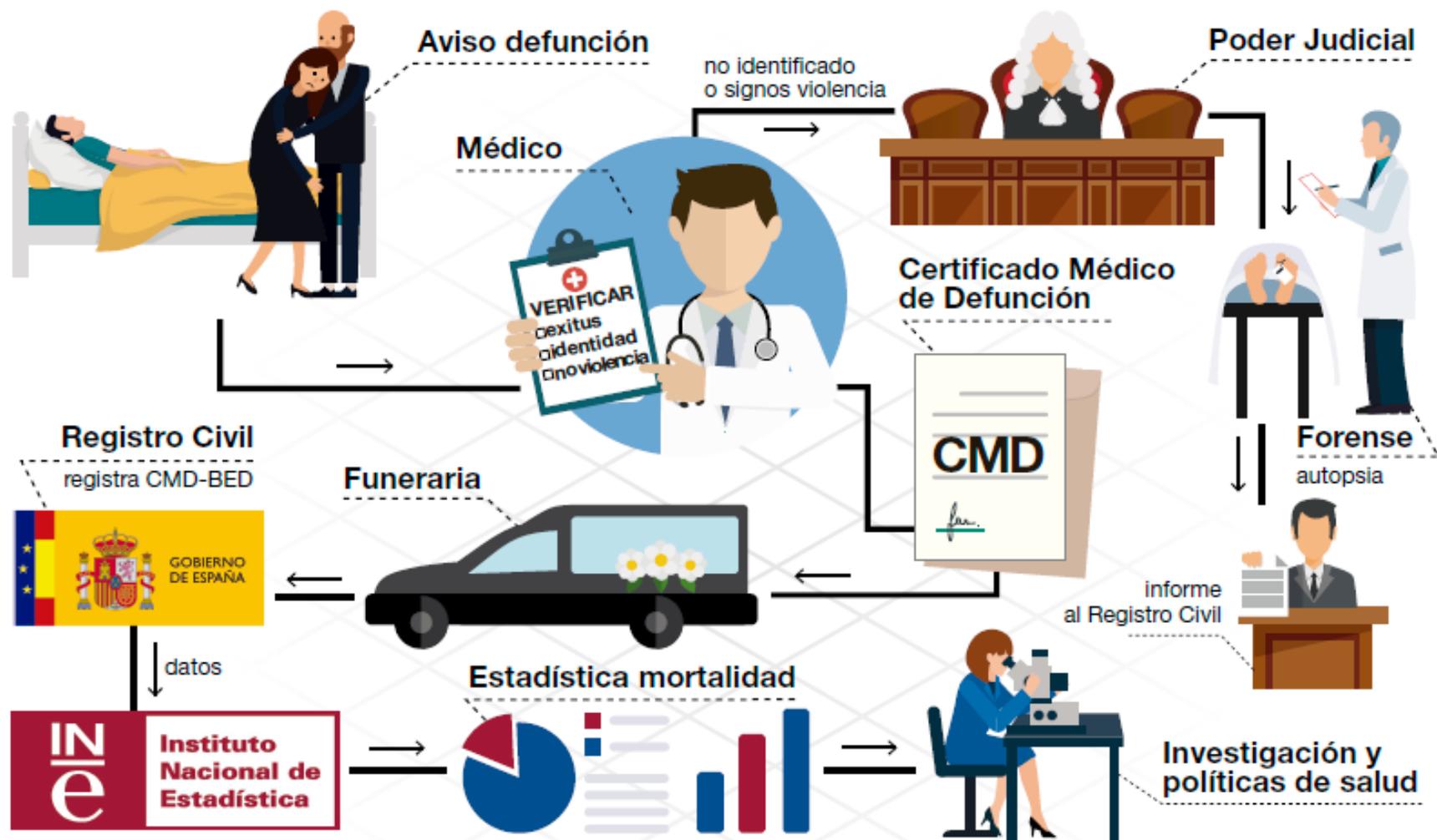
Un 18,5% propone como **causa de muerte** la parada cardio-respiratoria



El 34% **no** seguía la **secuencia lógica**



PROCESO DE CERTIFICACIÓN



infograma elaborado a partir de figuras obtenidas de www.freepik.es

¡¡MUCHAS GRACIAS!!

msalazar.11@alumni.unav.es