

**CONSULTA PÚBLICA SOBRE LA
DETERMINACIÓN DE LA CAUSA BÁSICA DE
LA DEFUNCIÓN MEDIANTE LA APLICACIÓN
DE LA ACTUALIZACIÓN 2016 DE LA CIE-10
(CIE-10 2016) PARA LA ESTADÍSTICA DE
DEFUNCIONES REGISTRADAS Y DE
DEFUNCIONES FETALES A PARTIR DEL AÑO
ESTADÍSTICO 2018**



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

CONTEXTO

La causa básica de la defunción es uno de los elementos fundamentales de las estadísticas sobre defunciones registradas y sobre defunciones fetales, ésta se determina a partir de los datos registrados en el certificado de defunción y en el de muerte fetal, respectivamente, aplicando los catálogos y procedimientos previstos en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud Décima Revisión (CIE-10).

La CIE-10 posibilita la comparación internacional de las estadísticas relacionadas con defunciones, así como sobre las afecciones a que se encuentra expuesta la población (morbilidad).

CONTEXTO

Hasta el año estadístico 2017 (que se publicará en el último cuatrimestre de 2018), la causa básica de la defunción se determinará mediante la aplicación CIE-10 Actualización 2015.

Conforme a lo estipulado por el Centro Mexicano para la Clasificación de Enfermedades y Centro Colaborador para la Familia de Clasificaciones Internacionales de la Organización Mundial de la Salud en México (CEMECE), coordinado por la Secretaría de Salud y del cual INEGI forma parte; a partir del año estadístico 2018, la causa básica de la defunción en México será determinada con base en los catálogos y procedimientos que integran los tres volúmenes de la CIE-10 Actualización 2016 (CIE-10 2016). Cada país tiene la posibilidad de definir la fecha de adopción de las actualizaciones de la CIE-10 o de Revisiones futuras (CIE-11).

COMPONENTES DE LA CIE-10

La CIE-10 se compone de tres volúmenes en los que se establecen:

- Los códigos empleados para clasificar las causas de mortalidad y morbilidad, así como sus descripciones.
- Los criterios y/o procedimientos para codificar las afecciones y en su caso determinar la causa básica para estadísticas de mortalidad y la afección principal para estadísticas de morbilidad, partiendo de la descripción de los diagnósticos registrados por los médicos.

RESUMEN DE ACTUALIZACIONES

Las principales modificaciones para la determinación de la causa básica de la defunción entre la CIE-10 Actualización 2016 y la CIE-10 Actualización 2015

1. Conceptos y criterios equivalentes cambian de terminología y surgen nuevos.
2. Cambia el procedimiento para la determinación de la causa básica de la defunción.
3. Incorporación de nuevos códigos, modificación de algunos códigos ya existentes y la eliminación de otros.
4. Actualización de grupos de afecciones, como son los “causantes de VIH”, “causantes de diabetes”, “causadas por procedimientos médicos”, entre otras.

Para mayor detalle sobre los principales cambios, referirse al anexo de este documento. Es importante mencionar que el detalle absoluto se encuentra en las publicaciones que generan la Organización Mundial de la Salud (OMS) o sus oficinas regionales, incluida la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Por el momento las publicaciones no han sido liberadas en español pero sí están disponibles en inglés.

EJEMPLOS

- A continuación se presentan dos ejemplos con casos hipotéticos en los que con base en la información plasmada en el certificado de defunción, se **generarían diferentes causas básicas de la defunción como resultado de las dos versiones de la CIE-10**. Cada caso presenta los criterios aplicados, conforme al procedimiento de cada versión.
- Aunque los ejemplos aluden a casos con resultados diferentes, existen casos en **que la causa básica de la defunción será la misma** bajo las diferentes actualizaciones del clasificador.

EJEMPLO 1

Caso de una persona de sexo femenino que falleció a los 22 años de edad. Presentó un traumatismo craneo encefálico al momento de la muerte y una crisis epiléptica dos minutos antes, las dos afecciones contribuyeron directamente a su deceso. **La crisis epiléptica causó el traumatismo craneo encefálico.** No reportó otras afecciones que brinden información complementaria (Parte II).

EXTRACTO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

<u>AFECCIÓN</u>	<u>DURACIÓN</u>	<u>CÓDIGO CIE</u>
Parte I		
a) Traumatismo craneo encefálico	Inmediato	S06.9
b) Crisis epiléptica	2 Minutos	G40.9
c)		
d)		

Parte II

SIN INFORMACIÓN

EJEMPLO 1 – Determinación de causa básica

CIE-10 edición 2015	CIE-10 actualizaciones 2016
<p data-bbox="338 234 678 259" style="text-align: center;">PASO DEL PROCEDIMIENTO</p> <ol data-bbox="79 303 871 671" style="list-style-type: none">1. Principio general (PG) = G40.9 (Crisis epiléptica)2. Regla 3 = no aplica3. Causa Antecedente Originaria (CAO)= G40.9 (Crisis epiléptica)4. Reglas de Modificación5. Regla A Senilidad y otras afecciones mal definidas = no aplica6. Regla B Afecciones triviales = no aplica7. Regla C Asociación = no aplica8. Regla D Especificidad = no aplica9. RESULTADO DE LA CAUSA BASICA DE LA DEFUNCIÓN = G40.9 (CRISIS EPILÉPTICA).	<p data-bbox="1238 234 1578 259" style="text-align: center;">PASO DEL PROCEDIMIENTO</p> <ol data-bbox="958 303 1846 846" style="list-style-type: none">1. No aplican los Pasos SP1, SP2, SP3 y SP42. Paso SP5 Ninguna secuencia en la Parte I = S06.9 (Traumatismo craneo encefálico)3. No aplican los Pasos SP6, SP7 y SP84. Punto de Inicio Tentativo (PIT) = S06.9 (Traumatismo craneo encefálico)5. Etapa de modificación6. No aplican los Pasos M1 y M27. Causa Básica Provisional (CBP) = S06.9 (Traumatismo craneo encefálico)8. Paso M3 Volver aplicar los pasos SP6, M1 y M2 = no aplica9. Paso M4 Instrucciones Especiales sobre Procedimientos quirúrgicos, Muertes maternas, Envenenamientos y Lesiones = S06.9, se codifica como la lesión principal y la causa básica se selecciona del capítulo XX Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01 – Y98).10. RESULTADO DE LA CAUSA BASICA DE LA DEFUNCIÓN = X59.9 (EXPOSICIÓN A FACTORES NO ESPECIFICADOS, “TRAUMATISMO”)



EJEMPLO 2

El certificado de defunción corresponde a una persona de sexo masculino que falleció a los 35 años de edad. Presentó SIDA y Anemia antes del deceso. El SIDA fue consecuencia de la ANEMIA (probablemente causada por una transfusión sanguínea).

No reportó otras afecciones que brinden información complementaria para determinar la causa básica de la defunción (Parte II).

EXTRACTO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

<u>AFECCIÓN</u>	<u>DURACIÓN</u>	<u>CÓDIGO CIE</u>
Parte I		
a) Síndrome de Inmunodeficiencia humana Adquirida (SIDA)	3 Años	B24.X
b) Anemia	4 Años	D64.9
c)		
d)		
Parte II		
SIN INFORMACIÓN		

EJEMPLO 2 – Determinación de causa básica

CIE-10 edición 2015	CIE-10 actualizaciones 2016
<p data-bbox="355 277 691 301" style="text-align: center;">PASO DEL PROCEDIMIENTO</p> <ol data-bbox="92 347 954 770" style="list-style-type: none">1. Principio general (PG) = no aplica2. Regla 1 Secuencia que termine con la primera causa = no aplica, no existe una relación causal que termine en la primera causa de la muerte.3. Regla 2= B24.X4. Regla 3 = no aplica5. Causa Antecedente Originaria (CAO) = B24.X (Síndrome de Inmunodeficiencia humana Adquirida).6. Reglas de Modificación7. No aplican Regla A, Regla B, Regla C y Regla D8. Causa básica de la defunción = B24.X (Síndrome de Inmunodeficiencia Humana Adquirida)	<p data-bbox="1238 277 1574 301" style="text-align: center;">PASO DEL PROCEDIMIENTO</p> <ol data-bbox="977 347 1734 661" style="list-style-type: none">1. No aplican los Pasos SP1 y SP22. Paso SP3 Más de una línea informada en la parte I = D64.93. No aplican los Pasos SP6, SP7 y SP84. Punto de Inicio Tentativo (PIT) = D64.9 (anemia).5. Etapa de modificación6. No aplican Pasos M1 y M27. Causa Básica Provisional (CBP) = D64.9 (anemia).8. No aplican Pasos M3 y M49. Causa básica de la defunción = D64.9 (anemia)

ANEXO



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

CAMBIOS EN TERMINOLOGÍA

CIE-10 2015	CIE-10 2016
CAUSA ANTECEDENTE ORIGINARIA (CAO)	PUNTO DE INICIO
CAUSA ORIGINARIA	PUNTO DE INICIO
REGLAS DE SELECCIÓN DE LA CAUSA ANTECEDENTE ORIGINARIA	ENCONTRAR EL PUNTO DE INICIO
	PASO SP1 – CAUSA ÚNICA EN EL CERTIFICADO
	PASO SP2 - SOLO UNA LÍNEA UTILIZADA EN LA PARTE I
PRINCIPIO GENERAL (PG)	PASO SP3 - MÁS DE UNA LÍNEA UTILIZADA EN LA PARTE I LA PRIMERA CAUSA INFORMADA EN LA ÚLTIMA LÍNEA DA LUGAR A TODAS LAS ARRIBA MENCIONADAS (DIFIERE DEL PRINCIPIO GENERAL EN QUE EN LA ÚLTIMA LÍNEA PUEDE ESTAR INFORMADA MAS DE UNA CAUSA)

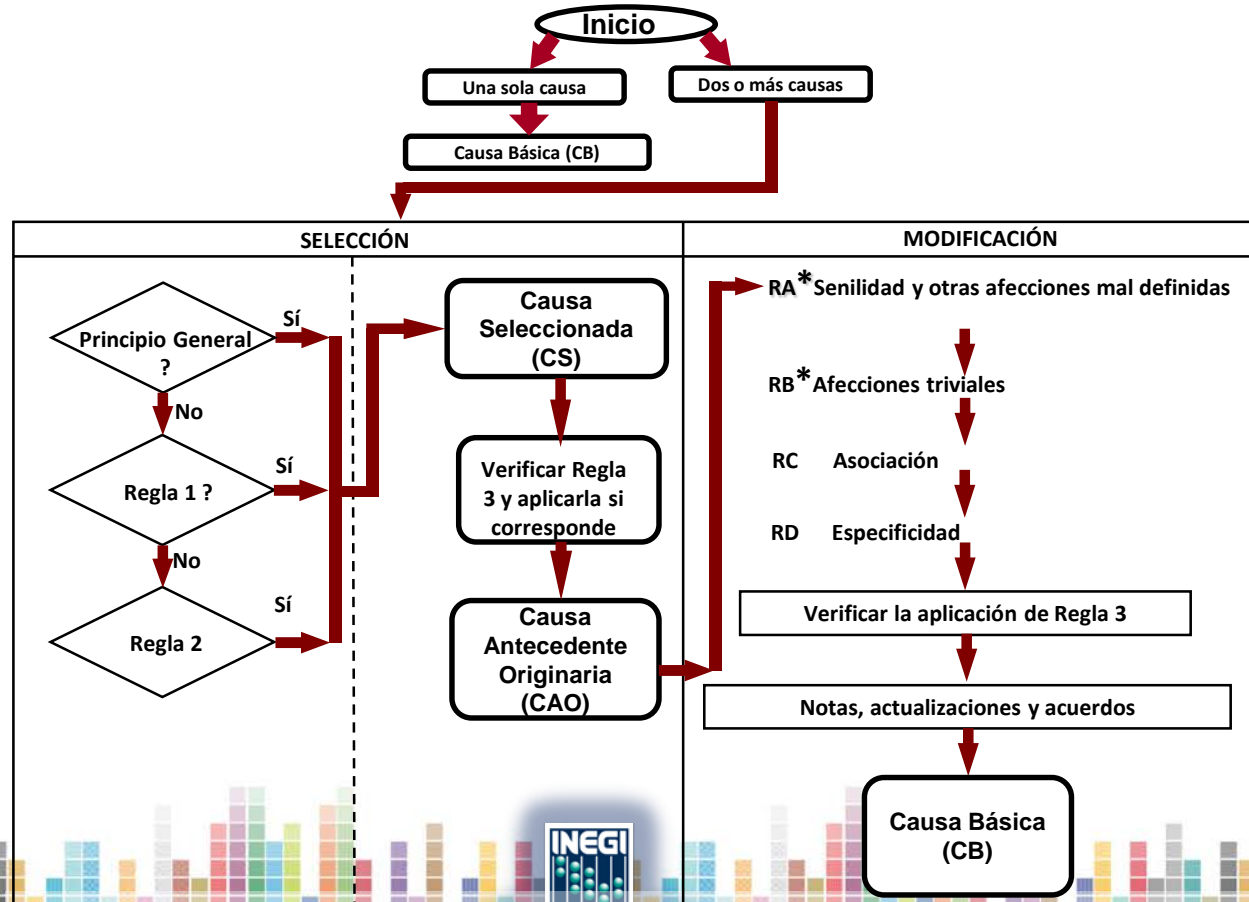
CAMBIOS EN TERMINOLOGÍA

CIE-10 2015	CIE-10 2016
REGLA 1	PASO SP4 - LA PRIMERA CAUSA UTILIZADA EN LA ÚLTIMA LÍNEA, NO DA LUGAR A TODAS LAS ARRIBA MENCIONADAS, PERO HAY UNA SECUENCIA QUE TERMINA EN LA AFECCIÓN TERMINAL (LA PRIMERA ANOTADA EN LA LÍNEA I a)
REGLA 2	PASO SP5 - NO HAY UNA SECUENCIA EN LA PARTE I
REGLA 3	PASO SP6 - CAUSA OBVIA
REGLA A. SENILIDAD Y OTRAS AFECCIONES MAL DEFINIDAS	PASO SP7 – AFECCIONES MAL DEFINIDAS
REGLA B. AFECCIONES TRIVIALES	PASO SP8 – AFECCIONES POCO PROBABLES DE CAUSAR LA MUERTE

CAMBIOS EN TERMINOLOGÍA

CIE-10 2015	CIE-10 2016
LAS REGLAS DE MODIFICACIÓN	VERIFICAR SI HAY MODIFICACIONES DEL PUNTO DE PARTIDA
REGLA C. ASOCIACIÓN	PASO M1 - INSTRUCCIONES ESPECIALES
REGLA D. ESPECIFICIDAD	PASO M2 – ESPECIFICIDAD
	PASO M3 - COMPROBAR LOS PASOS SP6, M1 Y M2
	PASO M4 - INSTRUCCIONES SOBRE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, ENVENENAMIENTO, LESIONES PRINCIPALES Y MUERTES MATERNAS
NATURALEZA DE LA LESIÓN	LESIÓN PRINCIPAL

CAMBIOS EN PROCEDIMIENTO



Procedimiento anterior a 2016

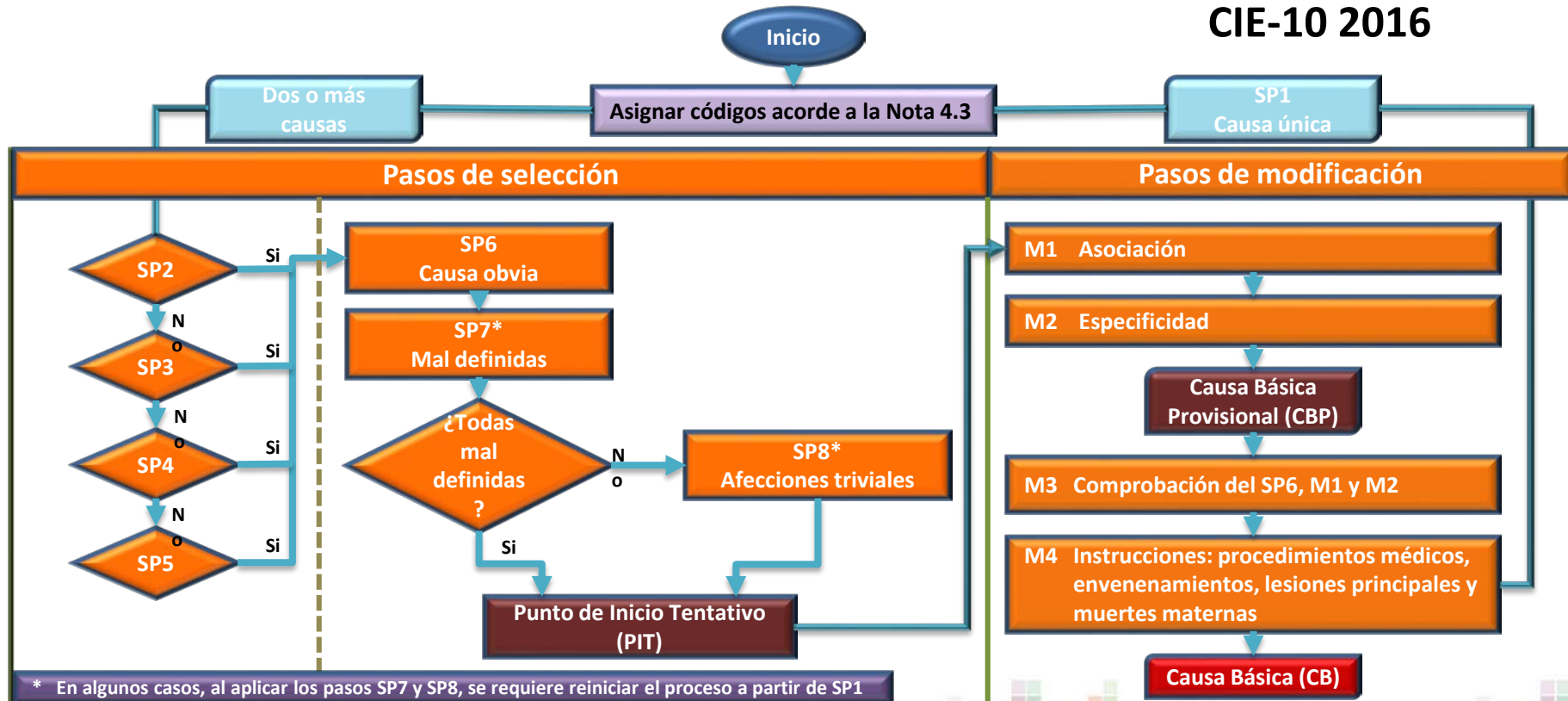


INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

* En algunos casos, al aplicar estas reglas de modificación, se requiere regresar a la etapa de selección.

CAMBIOS EN PROCEDIMIENTO

Procedimiento
CIE-10 2016



NUEVOS CÓDIGOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A97	Dengue
A970	Dengue sin signos de alarma
A971	Dengue con signos de alarma
A972	Dengue severo
A979	Dengue no especificado
G233	Atrofia multisistémica tipo cerebelosa [AMS-C]
G835	Síndrome de enclaustramiento
L987	Piel y tejido subcutáneo excesivo y redundante
P917	Hidrocefalia adquirida del recién nacido
Z917	Historial personal de la mutilación genital femenina



DESCRIPCIONES DE CÓDIGOS CON CAMBIOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A40.2	Sepsis debida a estreptococo, grupo D y enterococo
A49.1	Infección estreptocócica y enterocócica, de sitio no especificado
B17.0	Infección (superinfección) aguda por agente delta en la hepatitis B crónica
B95.2	Estreptococo, grupo D y enterococos, como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos
D46.0	Anemia refractaria sin sideroblastos en forma de anillo, así descrita
G04.1	Mielopatía asociada al virus linfotrópico de células T humanas
G23.2	Atrofia sistémica múltiple, tipo parkinsoniana [AMS-P]
J09	Influenza debida a virus de la influenza zoonótico o pandémico identificados
J10	Influenza debida a virus de la influenza estacional identificado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
J10.0	Influenza con neumonía, debida a virus de la influenza estacional identificado
J10.1	Influenza con otras manifestaciones respiratorias, debida a virus de la influenza estacional identificado
J10.8	Influenza con otras manifestaciones, debida a virus de la influenza estacional identificado
J15.6	Neumonía debida a otras bacterias gramnegativas
W26	Contacto con otros objetos afilados
W26.0	Contacto con cuchillo, espada o daga
W26.8	Contacto con otro(s) objeto(s) afilado(s) en otra parte
W26.9	Contacto con objetos puntiagudos no especificados
Z03	Observación y evaluación médicas por sospecha de enfermedades y afecciones, descartadas

CAMBIOS EN DAGA† Y ASTERISCO*

A06.4†	Absceso amebiano del hígado (K77.0*)
N22.0*	Cálculo de las vías urinarias en esquistosomiasis [bilharziasis] (B65.0†)



CÓDIGOS ELIMINADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A90X	Fiebre del dengue [dengue clásico]
A91X	Fiebre del dengue hemorrágico
G903	Degeneración de sistemas múltiples
Z225	Portador de agentes de hepatitis viral

INCORPORACIÓN DE TÉRMINOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A09.9	Incluye: Diarrea neonatal SAI Excluye: Colitis indeterminada (K52.3)
A15.0	Incluye: Tuberculosis del pulmón confirmada bacteriológicamente Excluye: Confirmada solo por cultivo (A15.1)
G23.8	Incluye: Hipotensión ortostática neurogénica [Shy-Drager] Excluye: Hipotensión ortostática SAI (I95.1)
P78.3	Incluye: Se eliminó, ahora está en A09.9 Excluye: Diarrea neonatal (A09.9) infecciosa (A09.0)
R62.8	Incluye: Se agrega: Desarrollo (en niños) SAI Excluye: Se agrega: Fracaso en el desarrollo del adulto (R64)
W45	Incluye: Cuerpo u objeto extraño incrustado en la piel: astilla, clavo Excluye: Otro(s) objeto(s) afilados (W26.–)

CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

A79.8 Otras Rickettsiosis especificada

Rickettsiosis debida a *Ehrlichia sennetsu*

A93.8 Otras fiebres virales especificadas transmitidas por artrópodos

Enfermedad del virus Piry

Estomatitis vesicular vírica [fiebre de Indiana]

B16.9 Hepatitis aguda tipo B, sin agente delta y sin coma hepático

Hepatitis B (aguda) (viral) SAI

B18.1 Hepatitis viral tipo B crónica, sin agente delta

Hepatitis B crónica (viral)

CIE-10 2016

A79.8 Otras Rickettsiosis especificada

Rickettsiosis debida a *Neorickettsia sennetsu* [*Ehrlichia sennetsu*]

A93.8 Otras fiebres virales especificadas transmitidas por artrópodos

Enfermedad del virus Piry

Estomatitis vesicular vírica [fiebre de Indiana]

Síndrome de trombocitopenia con fiebre severa [STFS]

B16.9 Hepatitis aguda tipo B, sin agente delta y sin coma hepático

Hepatitis B aguda (viral) SAI

B18.1 Hepatitis viral tipo B crónica, sin agente delta

Hepatitis B (viral) SAI



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

E16.1 Otras hipoglicemias

Encefalopatía post coma hipoglucémico Hiperinsulinismo:

SAI

Funcional

E66.2 Obesidad extrema con hipoventilación alveolar

Síndrome de Pickwick

F54 Factores psicológicos y del comp...

asma F54 y J45.-

CIE-10 2016

E16.1 Otras hipoglicemias

Encefalopatía post coma hipoglucémico Hiperinsulinismo:

- SAI
- Congénito
- Funcional

E66.2 Obesidad extrema con hipoventilación alveolar

Síndrome de hipoventilación y obesidad

Síndrome de Pickwick

F54 Factores psicológicos y del comp...

Agregar: Síndrome del intestino irritable F54 y K58.-



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015	CIE-10 2016
<p>D56.3 Rasgo talasémico</p> <p>D56.9 Talasemia, no especificada Anemia mediterránea (con otra hemoglobinopatía) Talasemia (menor) (mixta) (con otra hemoglobinopatía)</p>	<p>D56.3 Rasgo talasémico Talasemia (beta) menor</p> <p>D56.9 Talasemia, no especificada Anemia mediterránea (con otra hemoglobinopatía) Talasemia (mixta) (con otra hemoglobinopatía)</p>



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

F50.5 Vómitos asociados con otras alteraciones psicológicas

- Vómito repetido que tiene lugar en los trastornos disociativos (F44.-) o hipocondríacos (F45.2), y que no se deben exclusivamente a afecciones clasificadas fuera de este capítulo. También puede usarse este código además de O21.- (vómitos excesivos en el embarazo) cuando predominan factores emocionales en la causa de náusea recurrente y vómitos en el embarazo
- Vómito psicógeno

CIE-10 2016

F50.5 Vómitos asociados con otras alteraciones psicológicas

- Vómito repetido que tiene lugar en los trastornos disociativos (F44.-) o hipocondríacos (F45.2), y que no se deben exclusivamente a afecciones clasificadas fuera de este capítulo.
- Vómito psicógeno
- Use código adicional (O21.-), si lo desea para identificar el exceso de vómitos durante el embarazo.



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

G04.1 Paraplejía espástica tropical

G25.8 Otros trastornos extrapiramidales y del movimiento

Acatisia (inducida por fármacos)

Síndrome de:

- Hombre rígido
- Piernas inquietas

G93.3 Síndrome de fatiga postviral

Encefalomiелitis miálgica benigna

CIE-10 2016

G04.1 Mielopatía asociada al virus linfotrópico de células T humanas

Paraplejía espástica tropical

G25.8 Otros trastornos extrapiramidales y del movimiento

Acatisia (inducida por fármacos)

Síndrome de:

- Persona [hombre] rígido
- Piernas inquietas

G93.3 Síndrome de fatiga postviral

Encefalomiелitis benigna



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

H31.8 Otros trastornos especificados de la coroides

H54.0 Ceguera binocular

Deficiencia visual grado 5

H67.1* Otitis media en enfermedades virales clasificadas en otra parte

Otitis media en:

- Influenza (J09+ - J11+)
- Sarampión (B05.3+)

CIE-10 2016

H31.8 Otros trastornos especificados de la coroides

Neovascularización coroidea

H54.0 Ceguera binocular

Deficiencia visual grados 3,4, 5

H67.1* Otitis media en enfermedades virales clasificadas en otra parte

Otitis media en:

- Influenza
- virus estacional identificado (J10.8+)
- virus no identificado (J11.8+)
- virus zoonótico o pandémico identificado (J09+)
- Sarampión (B05.3+)



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

I41.1* Miocarditis en enfermedades virales clasificadas en otra parte

Miocarditis (aguda) debido a influenza (J09+, J10.8+, J11.8+)

I45.8 Otros trastornos especificados de la conducción

Disociación auriculoventricular [AV]

Disociación por interferencia

Síndrome de segmento QT largo

I49.8 Otras arritmias cardíacas especificadas

Trastorno del ritmo:

CIE-10 2016

I41.1* Miocarditis en enfermedades virales clasificadas en otra parte

Miocarditis (aguda) debido a influenza

- virus estacional identificado (J10.8+)
- virus no identificado (J11.8+)
- virus zoonótico o pandémico identificados (J09+)

Miocarditis debida a paperas (B26.8+)

I45.8 Otros trastornos especificados de la conducción

Disociación auriculoventricular [AV]

Disociación por interferencia

I49.8 Otras arritmias cardíacas especificadas

Trastorno del ritmo:

- Ectópico
- Nodal
- Seno coronario
- Síndrome de segmento QT largo
- Síndrome de Brugada

CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

I63 Infarto cerebral

Oclusión y estenosis de arterias cerebrales y precerebrales que ocasionan infarto cerebral.

J95.4 Síndrome de Mendelson

CIE-10 2016

I63 Infarto cerebral

Oclusión y estenosis de arterias cerebrales y precerebrales (incluye tronco braquiocefálico) que ocasionan infarto cerebral.

J95.4 Síndrome de Mendelson

Neumonitis química por aspiración durante la anestesia



CAMBIOS EN TÉRMINOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN

CIE-10 2015

J99.1 Trastornos respiratorios en otros trastornos difusos del tejido conjuntivo

Trastornos respiratorios en:

Granulomatosis de Wegener (M31.3⁺)

K43 Hernia ventral

Hernia: epigástrica

incisional

CIE-10 2016

J99.1 Trastornos respiratorios en otros trastornos difusos del tejido conjuntivo

Trastornos respiratorios en:

Granulomatosis de Wegener (M31.3⁺)

Granulomatosis con poliangitis (M31.3⁺)

K43 Hernia ventral



CAMBIOS EN NOTAS

CIE-10 2015

CAPÍTULO 2

6. Tumores malignos de tejidos ectópicos.

Los tumores malignos de tejidos ectópicos deben ser codificados según el sitio anatómico mencionado. Por ejemplo, el tumor maligno pancreático ectópico, se codifica en Tumor maligno del páncreas, parte no especificada (C25.9).

CIE-10 2016

CAPÍTULO 2

6. Tumores malignos de tejidos ectópicos.

Los tumores malignos de tejidos ectópicos deben ser codificados según el sitio donde se encuentre. Por ejemplo, el tumor maligno pancreático ectópico, se codifica en Tumor maligno de páncreas parte no especificada (C25.9), tumores de ovario están codificados en el ovario (C56).



CAMBIOS EN NOTAS

CIE-10 2015

J09 Influenza debida a ciertos virus de la influenza identificados

Nota: Cepas virales adicionales solo podrán ser incluidas por recomendaciones de la OMS.

CIE-10 2016

J09 Influenza debida a virus de la influenza zoonótico o pandémico identificados

Nota: Para el uso de ésta categoría, se debe hacer referencia a las recomendaciones del Programa Global de Influenza (PGI <http://www.int/influenza>) de la OMS.

Influenza causada por cepas de virus de influenza de especial importancia epidemiológica con una transmisión animal-humana o inter-humana.



CAMBIOS EN NOTAS

CIE-10 2015

R65 Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica

Nota: La categoría R65 no debe usarse nunca como código primario. Su uso está previsto en la codificación múltiple para identificar esta afección resultante de cualquier causa. Se debe asignar primero un código de otro capítulo para identificar la causa de este síndrome.

CIE-10 2016

R65 Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica

Nota: Para morbilidad ésta categoría no debe usarse nunca como código primario. Su uso está previsto en la codificación múltiple para identificar esta afección resultante de cualquier causa. Se debe asignar primero un código de otro capítulo para identificar la causa de este síndrome.

Para mortalidad vea las instrucciones en el volumen 2.



REFERENCIA A DOCUMENTOS CIE-10 2016

Para mayor detalle sobre los principales cambios, referirse al anexo de este documento. Es importante mencionar que el detalle absoluto se encuentra en las publicaciones que generan la Organización Mundial de la Salud (OMS) o sus oficinas regionales, incluida la Organización Panamericana de la Salud (OPS). El Inglés es el primer idioma de referencia de las publicaciones.

La publicación de los materiales en idiomas diferentes al inglés se difieren dependiendo de la capacidad y la consecución de trámites que corresponden a las oficinas regionales de la OMS.



Conociendo México

01 800 111 46 34

www.inegi.org.mx

atencion.usuarios@inegi.org.mx



@inegi_informa



INEGI Informa



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

