

## DEFUNCIONES SEGÚN LA CAUSA DE MUERTE (COVID-19).

La publicación "Defunciones según la causa de muerte (COVID-19)" de la Región de Murcia presenta las defunciones por causas ocurridas en España, correspondientes a quienes residen o fallecen en la comunidad autónoma, que se han producido desde 2020, además de la serie por todas las causas desde 2016. Se incluye además un mayor detalle de aquellos casos en que el fallecimiento se produce por Covid-19. La publicación es exclusivamente digital y está disponible en Internet. Los datos de la serie 2016-2020 son los publicados con anterioridad (salvo alguna desagregación específica) en su año correspondiente de las "Estadísticas básicas de mortalidad".

Se añaden apartados de datos provisionales en el que se actualizan las tablas conforme se van teniendo los datos codificados, en este caso sólo con los fallecimientos inscritos en la Región de Murcia.

Este trabajo es posible gracias al convenio de colaboración existente entre el Instituto Nacional de Estadística (INE) y el Centro Regional de Estadística (CREM) perteneciente a la Dirección General de Racionalización del Gasto y Gestión Analítica en la Consejería de Economía, Hacienda y Administración Digital para la realización de las Estadísticas del Movimiento Natural de la Población y Defunciones según la causa de muerte. Así como por el Acuerdo de colaboración del CREM con el Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones, de la Consejería de Salud, para la codificación de la causa de muerte.

La **presentación de las tablas** se divide en **varios bloques temporales**:

- **2024 y 2023 provisional**, con un mayor detalle de las defunciones (tanto inscritas como de residentes) por Covid-19 (virus identificado y virus sospechoso) según, sexo y edad; según mes de defunción, lugar de ocurrencia y sexo; según día o semana de defunción y sexo. Además se presentan las defunciones según causas (lista reducida), sexo y edad.
- **2022, 2021 y 2020**, con el mismo detalle de las defunciones (tanto inscritas como de residentes) por Covid-19 (virus identificado y virus sospechoso) según, sexo y edad; según mes de defunción, lugar de ocurrencia y sexo; según día o semana de defunción y sexo. Además se presentan las defunciones según causas (lista reducida), sexo y edad.
- **Series**, con la evolución de las defunciones por todas las causas (tanto inscritas como de residentes) de los años 2016 a 2022 según mes de defunción, lugar de ocurrencia y sexo; grandes causas, lugar de ocurrencia y sexo; causa de muerte (lista reducida) y sexo; causa de muerte (lista reducida), lugar de ocurrencia y sexo.

## NOTAS METODOLÓGICAS

Los datos de defunciones proceden del Certificado Médico de Defunción (CMD/BED) en el caso de muertes naturales, que se complementa con el Boletín Estadístico de Parto (BEP), en el caso de los fallecidos en las primeras 24 horas de vida. Para las muertes con intervención judicial, la fuente es el Boletín Estadístico de Defunción Judicial (BEDJ) cumplimentado por los juzgados y/o la información proporcionada directamente por los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF), a través de una aplicación web diseñada por el INE.

El INE hace llegar mensualmente al CREM la información correspondiente a las defunciones ocurridas en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, en virtud del mencionado convenio de colaboración. El Servicio de Epidemiología de la Consejería de Salud, por el acuerdo firmado con el CREM, realiza la codificación de la causa básica de defunción (CBD) mediante el programa automático IRIS, según las reglas internacionales de la CIE-10. Aunque IRIS consigue actualmente un alto porcentaje de codificación automática, para los casos más complejos se hace necesaria la intervención de personal experto en codificación. Asimismo, dicho servicio establece los procedimientos de detección de errores en la CBD<sup>12</sup>; elabora los controles formales de calidad y de comprensión médica<sup>3</sup>; con el INE y las otras CCAA, selecciona las causas infrecuentes o de especial relevancia en Salud Pública y Adicciones, objeto de mejora de la calidad<sup>4</sup>; establece los indicadores en la explotación de la mortalidad, supervisa y verifica todo el proceso. El CREM ejecuta el proceso de depuración, validación y control de cobertura de las causas de defunción codificadas y de los datos demográficos contenidos en los boletines; diseña y elabora las aplicaciones informáticas necesarias para obtener los resultados, procesa en sus ordenadores la información y realiza la composición digital de la publicación.

Las variables necesarias para la elaboración de esta estadística son en la persona fallecida: la causa de la muerte, además de la edad, el sexo, el lugar de ocurrencia, la fecha de defunción, más el lugar de residencia y de fallecimiento.

## PRINCIPALES CONCEPTOS

### Defunción:

Es la desaparición definitiva de todo signo de vida en cualquier momento posterior al nacimiento de un nacido vivo. Con la nueva redacción del artículo 30 del Código Civil (Disposición final tercera de la Ley 20/2011, de 21 de julio, del Registro Civil) será necesario diligenciar un Certificado Médico de Defunción/Boletín Estadístico de Defunción (CMD/BED), en el caso de que el nacido vivo fallezca antes de

---

<sup>1</sup> Instituto Nacional de Estadística. Manual de causas de defunción (CIE-10). Versión 7.1. Madrid: INE; 2007. Documentos de trabajo.

<sup>2</sup> Instituto Nacional de Estadística. Manual de causas perinatales de defunción (CIE-10). Versión 2.1. Madrid: INE; 2007. Documentos de trabajo.

<sup>3</sup> Cirera L, Martínez C, Contreras J, Navarro C. Aprendizaje y satisfacción en los talles de pre y posgrado de medicina para la mejora de la certificación de las causas de muerte. Rev Esp Salud Pública 1998; 72(3):185-95.

<sup>4</sup> Instituto Nacional de Estadística. Listado de AVISOS. Listado de códigos de causas de defunción (CIE-10) que generan un mensaje de aviso en función de los grupos de definidos. v 12.0. En: Instituto Nacional de Estadística. Manual de causas de defunción (CIE-10). Documentos de trabajo; 2014.

las 24 horas de vida. El artículo 30 está en vigor desde el día siguiente de la publicación en el BOE de la mencionada ley.

### Causa básica:

La determinación de la enfermedad que causa la muerte entre todas las informadas en el CMD se rige por las reglas establecidas por la OMS en el volumen 2 de la CIE-10 y a esta causa se la denomina causa básica. El apartado del certificado médico de defunción en el que el personal médico informa sobre las causas de muerte consta de dos partes:

- La Parte 1, que contiene la cadena de acontecimientos (enfermedades o complicaciones) que conducen a la muerte, incluida la causa básica, es decir, la causa que inicia dicha cadena de acontecimientos y por tanto, la desencadenante directa de la muerte.

- La Parte 2, que incluye otras enfermedades que, sin producir la muerte directamente, han contribuido a ella. Generalmente se trata de comorbilidades de la persona fallecida y que se denominan causas múltiples.

Cuando surge una nueva enfermedad, la OMS le asigna un código de emergencia CIE-10. En el caso de COVID-19 la OMS estableció el código de emergencia CIE-10 "U07.1 COVID-19, virus identificado" y "U07.2 COVID-19, virus no identificado". Ambos códigos han sido utilizados para codificar COVID-19 como causa de muerte. La directriz de la OMS es codificar COVID-19 como U07.1, salvo en los casos en que los médicos hayan indicado en el certificado los términos "probable" o "posible" en cuyo caso se debe codificar con U07.2.

Por tanto, las defunciones por COVID-19 se definen como aquellas en las que COVID-19 fue la causa básica (informada en Parte 1 del CMD) y por tanto desencadenante de la muerte. Si COVID-19 fue informada en la Parte 2 del certificado, la defunción fue debida a otra causa y COVID-19 se considerará causa múltiple, es decir, presente en el fallecimiento pero no desencadenante del mismo.



## 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) 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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

debido a

<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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

debido a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
Horas	Días	Meses	Años		

(c) Pielonefritis crónica

debido a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	0
Horas	Días	Meses	Años		

#### 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.

## 2. Datos de la inscripción. A rellenar por el Encargado/a del Registro Civil

2.1 Registro Civil nº: Provincia:   
 Municipio:   
Fecha de inscripción: Día  Mes  Año   
Tomo numérico  Tomo alfabético  Página  Vuelta

Sello del Registro Civil



Los datos recogidos en el Libro de Inscripción de Defunciones del Registro Civil que figuren tanto en el Certificado Médico de Defunción como en el Boletín Estadístico serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de baja al fallecido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 64 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales) y en el Censo Electoral.

Asimismo podrán ser transmitidos a los organismos públicos que lo soliciten para actualizar sus registros administrativos (Encomienda de gestión de la Secretaría de Estado de Justicia al Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados de las inscripciones de defunciones practicadas en los Registros Civiles).

### Naturaleza, características y finalidad

El Movimiento Natural de la Población es el recuento de los nacimientos, matrimonios y defunciones que se producen en el territorio español en un año determinado.

### Legislación

Los Encargados del Registro Civil remitirán al Instituto Nacional de Estadística, a través de sus Delegaciones, los boletines de nacimientos, abortos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles (art. 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil).

### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

### Obligación de facilitar los datos

La Ley de la Función Estadística Pública establece la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, será sancionado de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Presente Título (art. 48.1 de la LFEP).



□□□■□□

□■

Mod. CMD-BED-IVA

04

**1. Datos de la defunción y del fallecido/a**

A rellenar por los familiares o personas obligadas por la ley a declarar la defunción o, en su defecto, por el Encargado/a del Registro Civil

**1.1** ¿Cuál era la nacionalidad del fallecido/a?  Española  Extranjera. Indique el país:  
País:

**1.2** ¿Dónde nació el fallecido/a?  En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:  
Provincia:   
Municipio:   
 En el extranjero. Indique el país:

**1.3** ¿Dónde residía el fallecido/a?  En España. Indique la provincia y el municipio donde residía habitualmente:  
Provincia:   
Municipio:   
 En el extranjero. Indique el país:

**1.4** Domicilio en España: Tipo de vía:   
Nombre vía:   
Código postal:  Número:  —  Portal:  Bloque:   
Escalera:  Planta:  Puerta:

**1.5** ¿Cuál era el estado civil del fallecido/a?  
Soltero/a  Casado/a  Viudo/a  Separado/a legalmente o divorciado/a

**1.6** ¿Cuál era la profesión, oficio u ocupación principal del fallecido/a? **Marque la casilla del grupo más adecuado y descríballo en la última línea**

- Fuerzas armadas
- Dirección de las empresas y de las administraciones públicas
- Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
- Técnicos y profesionales de apoyo
- Empleados de tipo administrativo
- Trabajadores de los servicios de restauración, personales, protección y vendedores de comercios
- Trabajadores cualificados en la agricultura y en la pesca
- Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras, la construcción y la minería, excepto los operadores de instalaciones y maquinaria
- Operadores de instalaciones y maquinaria y montadores
- Trabajadores no cualificados
- Estudiantes
- Personas que realizan o comparten las tareas del hogar
- Pensionistas/rentistas (En este caso, marque también la casilla del grupo correspondiente a la profesión, oficio u ocupación ejercida anteriormente y descríbalo)
- Parados/as

Descripción de la profesión, oficio u ocupación principal





**3. Causa de la defunción.** El Encargado del Registro Civil transcribirá la información que proporcione el Juzgado

**3.1 Indique la lesión que se produjo** (infarto, traumatismo craneoencefálico, etc.) \_\_\_\_\_

**3.2 Indique el motivo supuesto de la lesión** (marque con una x los cuadros que procedan)

**ACCIDENTE DE TRANSPORTE:**

**1 Indique si es debido al tráfico**

SÍ                       NO

**2 Indique la condición del fallecido:**

Peatón

Conductor

Pasajero

Al subir o descender del vehículo

Otro tipo (especificar) \_\_\_\_\_

Ocupante no especificado

**3 Indique el tipo de accidente:**

Atropello

Vuelco

Colisión con:

Medio de transporte

Peatón o animal

Objeto fijo o estacionado

Otro tipo de accidente (especificar) \_\_\_\_\_

No especificado

**4 Indique los medios de transporte implicados:**  
(marcar 1ª y 2ª columna si procede)

Vehículo del fallecido

Vehículo contrario

\_\_\_\_\_ Bicicleta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Motocicleta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Automóvil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Camioneta, furgoneta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Camión \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Autobús \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tren \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Vehículo agrícola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Vehículo de tracción animal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Animal montado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Vehículo no especificado \_\_\_\_\_

**5 Indique si fue otro accidente de transporte:** (aéreo, embarcación, etc.) (especificar) \_\_\_\_\_



Mod. BEDJ

**OTRO ACCIDENTE:** *(sobredosis, caída, etc.)*

1 Indique lugar de ocurrencia \_\_\_\_\_

2 Indique el tipo de accidente

- Asfixia, sumersión, sofocación
- Caída
- Intoxicación *(incluye sobredosis)*
- Otro accidente especificado *(especificar)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Accidente no especificado

3 Especificar las causas o circunstancias del accidente marcado anteriormente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**HOMICIDIO:**

1 Indique lugar de ocurrencia \_\_\_\_\_

2 Indique el método utilizado

- Arma blanca
- Disparo *(especificar tipo de arma)* \_\_\_\_\_
- Ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación
- Envenenamiento *(especificar sustancia)* \_\_\_\_\_
- Otro método *(especificar)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Método no especificado

**SUICIDIO:**

1 Indique lugar de ocurrencia \_\_\_\_\_

2 Indique el método utilizado

- Ahorcamiento, estrangulación o sofocación
- Precipitación
- Envenenamiento *(especificar sustancia)* \_\_\_\_\_
- Disparo *(especificar tipo de arma)* \_\_\_\_\_
- Sumersión
- Arma blanca
- Otro método *(especificar)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Método no especificado

**OTRO SUPUESTO:** *(incluye encontrado muerto)*

1 Indique lugar de ocurrencia \_\_\_\_\_

2 Especifique las circunstancias del hecho \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Datos de la inscripción. A rellenar por el Encargado del Registro Civil

Registro Civil nº:

Provincia

Municipio

Inscripción: Día  Mes  Año

Tomó  Página  Vuelta

Nota: este boletín, una vez cumplimentado, deberá ser remitido por el Registro Civil a la Delegación Provincial del INE



#### Normativa

Los datos recogidos en el Libro de Inscripción de Defunciones del Registro Civil que figuren en el Boletín Estadístico de Defunción con Intervención Judicial serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de baja al fallecido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 64 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales) y en el Censo Electoral.

Asimismo podrán ser transmitidos a los organismos públicos que lo soliciten para actualizar sus registros administrativos (Encomienda de gestión de la Secretaría de Estado de Justicia al Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados de las inscripciones de defunciones practicadas en los Registros Civiles).

##### Naturaleza, características y finalidad

El Movimiento Natural de la Población es el recuento de los nacimientos, matrimonios y defunciones que se producen en el territorio español en un año determinado.

##### Legislación

Los Encargados del Registro Civil remitirán al Instituto Nacional de Estadística, a través de sus Delegaciones, los boletines de nacimientos, abortos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles (art. 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil).

##### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

##### Obligación de facilitar los datos

La Ley de la Función Estadística Pública establece la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, será sancionado de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Presente Título (art. 48.1 de la LFEP).



Mod. BEDJ



## 2. Datos de la madre

**2.1 Nombre:**   
**Primer apellido:**   
**Segundo apellido:**

**2.2 Fecha de nacimiento** Día  Mes  Año

**2.3 Documento de identidad:**  D.N.I. Número:   
 Pasaporte Número:   
 N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: ——

N.I.E.: Número de identificación de Extranjero que consta en documento en vigor, expedido por las autoridades españolas.

**2.4 ¿Cuál es la nacionalidad de la madre?**  Española  
 Extranjera. Indique el país:  
  
 De nacimiento  
 Adquirida posteriormente

Dicha nacionalidad, ¿es su nacionalidad de nacimiento o fue adquirida posteriormente?

**¿Dónde nació la madre?**  En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:  
Provincia:   
Municipio:   
 En el extranjero. Indique el país:

**2.5 ¿Dónde reside la madre?**  En España. Indique la provincia y el municipio donde reside habitualmente:  
Provincia:   
Municipio:   
 En el extranjero. Indique el país:

**Domicilio en España:** Tipo de vía:   
Nombre vía:   
Código postal:  Número: — Portal:  Bloque:   
Escalera:  Planta:  Puerta:

**2.6 ¿Cuáles son los estudios de mayor nivel que ha completado la madre?** **Marque la casilla correspondiente.**

<input type="checkbox"/> 1.- No sabe leer o escribir	<input type="checkbox"/> 6.- FPI, FP grado medio, Oficialía Industrial o equivalente
<input type="checkbox"/> 2.- Sabe leer y escribir pero fue menos de 5 años a la escuela	<input type="checkbox"/> 7.- FP II, FP superior, Maestría Industrial o equivalente
<input type="checkbox"/> 3.- Fue a la escuela 5 años o más pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental	<input type="checkbox"/> 8.- Diplomatura, Arquitectura o Ingeniería Técnicas; 3 cursos aprobados de Licenciatura, Ingeniería o Arquitectura
<input type="checkbox"/> 4.- Bachiller Elemental, EGB o ESO completa (Graduado Escolar)	<input type="checkbox"/> 9.- Arquitectura, Ingeniería, Licenciatura o equivalente
<input type="checkbox"/> 5.- Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU	<input type="checkbox"/> 10.- Doctorado



### 3. Datos del padre

11 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

12 Fecha de nacimiento Día  Mes  Año

13 Documento de identidad:  D.N.I. Número:   
 Pasaporte Número:   
 N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:   
N.I.E.: Número de Identificación de Extranjero que conste en documento en vigor, expedido por las autoridades españolas.

14 ¿Cuál es la nacionalidad del padre?  
 Española  
 Extranjera. Indique el país:

Dicha nacionalidad, ¿es su nacionalidad de nacimiento o fue adquirida posteriormente?  De nacimiento  
 Adquirida posteriormente

¿Dónde nació el padre?  
 En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:  
Provincia:   
Municipio:   
 En el extranjero. Indique el país:

15 ¿Dónde reside el padre? En el mismo domicilio que la madre  → Pase al apartado 3.7 | En distinto domicilio que la madre  Cumplimente el apartado 3.6

16 Residencia del padre  En España. Indique la provincia y el municipio donde reside habitualmente:  
Provincia:   
Municipio:   
 En el extranjero. Indique el país:

Domicilio en España: Tipo de vía:   
Nombre vía:   
Código postal:  Número:  Portal:  Bloque:   
Escalera:  Planta:  Puerta:





**4. Datos del nacimiento o del aborto (se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto)**

**Datos del primer nacido en este parto**

4.1 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

4.2 ¿Cuál es la nacionalidad del primer nacido?  
 Española  
 Extranjera. Indique el país:

4.3 Sexo:  Varón  
 Mujer  
4.4 Peso en gramos:   
4.5 Vivió más de 24 horas:  Sí  
 No → Nació:  Vivo  
 Muerto

**A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO**

4.6 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?  
Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:  
  
Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:  
  
¿Se practicó autopsia?  Sí  No Si nació muerto, indique:  Murió antes del parto  Murió durante el trabajo del parto

**Datos del segundo nacido en este parto**

4.7 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

4.8 ¿Cuál es la nacionalidad del segundo nacido?  
 Española  
 Extranjera. Indique el país:

4.9 Sexo:  Varón  
 Mujer  
4.10 Peso en gramos:   
4.11 Vivió más de 24 horas:  Sí  
 No → Nació:  Vivo  
 Muerto

**A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO**

4.12 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?  
Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:  
  
Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:  
  
¿Se practicó autopsia?  Sí  No Si nació muerto, indique:  Murió antes del parto  Murió durante el trabajo del parto

**4. Datos del nacimiento o del aborto** (se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto) (Continuación)

**Datos del tercer nacido en este parto**

4.19 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

4.14 ¿Cuáles la nacionalidad del tercer nacido?  
 Española  
 Extranjero. Indique el país:

4.15 Sexo:  Varón  Mujer  
4.16 Peso en gramos:   
4.17 Vivió más de 24 horas:  Sí  No → Nació:  Vivo  Muerto

**A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO**

4.18 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?  
Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:  
  
Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:  
  
¿Se practicó autopsia?  Sí  No Si nació muerto, indique:  Murió antes del parto  Murió durante el trabajo del parto

**Firma del declarante**

**Si ha habido cuatro o más nacidos en este parto:**

- Utilice un segundo cuestionario; cumplimente en él solamente la pregunta 2.1 de identidad de la madre y las preguntas del apartado 4 relativas a los nacidos.
- Escriba en las siguientes casillas el número del otro cuestionario, el que figura impreso en la parte superior derecha de la primera página.

Número del segundo cuestionario:

**Firma y número de colegiado del médico**



## ANEXO 2: Lista reducida de causas de muerte CIE-10 y su correspondencia con la CIE-9.

### Lista reducida de causas de muerte CIE-10 y su correspondencia con la CIE-9.

	Grupos de causas (desde 2016) <sup>0</sup>	Código de la lista detallada CIE-10	Código de la lista detallada CIE-9
001-102	<b>Todas las causas</b>	<b>A00-Y89</b>	<b>001-E999</b>
I. 001-008	<b>Enfermedades infecciosas y parasitarias <sup>1</sup></b>	<b>A00-B99, R75, U04.9</b>	<b>001-139, 279.5.6, 795.8</b>
	00A COVID-19. Virus identificado	U07.1	
	00B COVID-19. Virus no identificado (sospechoso)	U07.2	
	001 Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	001-009
	002 Tuberculosis y sus efectos tardíos	A15-A19, B90	010-018, 137
	003 Enfermedad meningocócica	A39	036
	004 Septicemia	A40, A41	038
	005 Hepatitis vírica	B15-B19	070
	006 SIDA	B20-B24	279.5.6
	007 VIH+ (portador, evidencias de laboratorio del VIH,...)	R75	795.8
	008 Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias y sus efectos tardíos	Resto A00-B99, U04.9, <del>U06.9</del> , U07.0	Resto 001-139
II. 009-041	<b>Tumores</b>	<b>C00-D48</b>	<b>140-239, 273.1.3, 289.8</b>
	009 Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	C00-C14	140-149
	010 Tumor maligno del esófago	C15	150
	011 Tumor maligno del estómago	C16	151
	012 Tumor maligno del colon	C18	153
	013 Tumor maligno del recto, de la porción rectosigmoide y del ano	C19-C21	154
	014 Tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas	C22	155
	015 Tumor maligno del páncreas	C25	157
	016 Otros tumores malignos digestivos	Resto C15-C26, C45.1, C48	Resto 150-159
	017 Tumor maligno de la laringe	C32	161
	018 Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	C33, C34	162
	019 Otros tumores malignos respiratorios e intratorácicos	Resto C30-C39, C45.0.2	Resto 160-165
	020 Tumores malignos del hueso y de los cartilagos articulares	C40, C41	170
	021 Melanoma maligno de la piel	C43	172
	022 Otros tumores malignos de la piel y de los tejidos blandos	C44-C47, C49 (excepto C45.0.1.2)	171, 173
	023 Tumor maligno de la mama	C50	174,175
	024 Tumor maligno del cuello del útero	C53	180
	025 Tumor maligno de otras partes del útero	C54, C55	179,182
	026 Tumor maligno del ovario	C56	183.0
	027 Tumores malignos de otros órganos genitales femeninos	Resto C51-C58	Resto 179-184
	028 Tumor maligno de la próstata	C61	185
	029 Tumores malignos de otros órganos genitales masculinos	Resto C60-C63	186,187
	030 Tumor maligno del riñón, excepto pelvis renal	C64	189.0
	031 Tumor maligno de la vejiga	C67	188
	032 Otros tumores malignos de las vías urinarias	Resto C64-C68	Resto 188-189
	033 Tumor maligno del encéfalo	C71	191
	034 Otros tumores malignos neurológicos y endocrinos	Resto C69-C75	Resto 190-194
	035 Tumor maligno de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	<del>C76-C80, C97</del> C76, C80	<del>195-199</del> 195,199
	036 Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines (excepto leucemia)	C81-C90, C96	200-203, 273.3
	037 Leucemia	C91-C95	204-208
	038 Tumores in situ	D00-D09	230-234
	039 Tumores benignos	D10-D36	210-229
	040 Síndrome mielodisplásico <sup>2</sup>	D46	289.8
	041 Otros tumores de comportamiento incierto o desconocido	D37-D45, D47, D48	235-239, 273.1
III. 042-043	<b>Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad</b>	<b>D50-D89</b>	<b>273.0.2, 279-289 (excepto 279.5.6, 289.8)</b>
	042 Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	D50-D77	280-289 (excepto 289.8)
	043 Ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	D80-D89	273.0.2, 279 (excepto 279.5.6)
IV. 044-045	<b>Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	<b>E00-E90</b>	<b>240-278, 330.0.1 (excepto 273.0.1.2.3, 274)</b>
	044 Diabetes mellitus	E10-E14	250
	045 Otras enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Resto E00-E90	Resto 240-278, 330.0.1 (excepto 273.0.1.2.3, 274)

	<i>Grupos de causas (desde 2016)<sup>0</sup></i>	<i>Código de la lista detallada CIE-10</i>	<i>Código de la lista detallada CIE-9</i>
<b>V. 046-049</b>	<b>Trastornos mentales y del comportamiento</b>	<b>F00-F99</b>	<b>290-319</b>
046	Trastornos mentales orgánicos, senil y presenil	F00-F09	290
047	Trastornos mentales debidos al uso de alcohol	F10	291, 303
048	Trastornos mentales debidos al uso de drogas (drogodependencia, toxicomanía)	F11-F16, F18, F19	304, 305
049	Otros trastornos mentales y del comportamiento	Resto F00-F99	Resto 290-319
<b>VI-VIII. 050-052</b>	<b>Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos</b>	<b>G00-H95</b>	<b>320-389, 435 (excepto 330.0.1)</b>
050	Meningitis (otras en 003)	G00-G03	320-322
051	Enfermedad de Alzheimer	G30	331.0
052	Otras enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	Resto de G00-H95	Resto 320-389, 435 (excepto 330.0.1)
<b>IX. 053-061</b>	<b>Enfermedades del sistema circulatorio<sup>3</sup></b>	<b>I00-I99</b>	<b>390-459, (excepto 427.5, 435, 446, 459.0)</b>
053	Enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	I05-I09	393-398
054	Enfermedades hipertensivas	I10-I15	401-405
055	Infarto agudo de miocardio	I21	410
056	Otras enfermedades isquémicas del corazón	I20, <del>I22</del> I24-I25	411-414
057	Insuficiencia cardíaca	I50	428
058	Otras enfermedades del corazón	I00-I02, I26-I49, I51, <del>I52</del>	390-392, 415-417, 420-427, 429 (excepto 427.5)
059	Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	430-434, 436-438
060	Aterosclerosis	I70	440
061	Otras enfermedades de los vasos sanguíneos	I71-I99	441-459 (excepto 446, 459.0)
<b>X. 062-067</b>	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b>	<b>J00-J99</b>	<b>460-519, 786.0</b>
062	Influenza (gripe) (incluye gripe <del>aviar</del> y gripe <del>A</del> por virus de la influenza pandémica o zoonótica identificados)	J09-J11	487
063	Neumonía	J12-J18	480-486
064	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	J40-J44, J47	490-492, 494-496
065	Asma	J45, J46	493
066	Insuficiencia respiratoria <sup>4</sup>	J96	786.0
067	Otras enfermedades del sistema respiratorio	Resto J00-J99	Resto 460-519
<b>XI. 068-072</b>	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b>	<b>K00-K93</b>	<b>520-579</b>
068	Úlcera de estómago, duodeno y yeyuno	K25-K28	531-534
069	Enteritis y colitis no infecciosas	K50-K52	555, 556, 558
070	Enfermedad vascular intestinal	K55	557
071	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	K70, K72.1, K73, K74, K76.1.9	571
072	Otras enfermedades del sistema digestivo	Resto K00-K93	Resto 520-579
<b>XII. 073</b>	<b>Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo</b>	<b>L00-L99</b>	<b>680-709</b>
<b>XIII. 074-076</b>	<b>Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo</b>	<b>M00-M99</b>	<b>710-739</b>
074	Artritis reumatoide y osteoartritis	M05, M06, M15-M19	714, 715
075	Osteoporosis y fractura patológica	M80-M82, M84.4	733
076	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	Resto M00-M99	Resto 710-739, 274, 446
<b>XIV. 077-080</b>	<b>Enfermedades del sistema genitourinario</b>	<b>N00-N99</b>	<b>580-629</b>
077	Enfermedades del riñón y del uréter	N00-N29	580-594
078	Enfermedades de los órganos genitales masculinos	N40-N51	600-608
079	Enfermedades de los órganos genitales femeninos y trastornos de la mama	N60-N64, N70-N98	610, 611, 614-629
080	Otras enfermedades del sistema genitourinario	Resto N00-N99	Resto 580-629
<b>XV. 081</b>	<b>081 Embarazo, parto y puerperio</b>	<b>O00-O99</b>	<b>630-676</b>
<b>XVI. 082</b>	<b>082 Afecciones originadas en el periodo perinatal</b>	<b>P00-P96</b>	<b>760-779</b>
<b>XVII. 083-085</b>	<b>Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	<b>Q00-Q99</b>	<b>740-759</b>
083	Malformaciones congénitas del sistema nervioso	Q00-Q07	740-742
084	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	Q20-Q28	745-747
085	Otras malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Resto Q00-Q99	Resto 740-759
<b>XVIII. 086-089</b>	<b>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte<sup>1</sup></b>	<b>R00-R74, R76-R99</b>	<b>427.5, 459.0, 780-799 (excepto 786.0, 795.8)</b>
086	Paro cardíaco, muerte sin asistencia y otra causa desconocida de mortalidad	R98, R99	427.5, 798.9, 799.9
087	Senilidad	R54	797
088	Muerte súbita infantil	R95	798.0
089	Resto de síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	Resto R00-R74, R76-R99	459.0, Resto 780-799 (excepto 786.0, 795.8)
<b>XX. 090-102</b>	<b>Causas externas de mortalidad</b>	<b>V01-Y89</b>	<b>E800-E999</b>
090	Accidentes de tráfico <del>de vehículos de motor</del>	<del>V02-V04 con -1.9</del> V01-V06.1.9 V09.2.3.9 <del>V12-V14 -3.4.5.9</del>	E810-E819, E826

<i>Grupos de causas (desde 2016)<sup>0</sup></i>		<i>Código de la lista detallada CIE-10</i>	<i>Código de la lista detallada CIE-9</i>
		V10-V18.3.4.5.9	
		V19.4.5.6.9	
		V20-V28.3.4.5.9	
		V29.4.5.6.9	
		V30-V38.4.5.6.7.9	
		V39.4.5.6.9	
		V40-V48.4.5.6.7.9	
		V49.4.5.6.9	
		V50-V58.4.5.6.7.9	
		V59.4.5.6.9	
		V60-V68.4.5.6.7.9	
		V69.4.5.6.9	
		V70-V78.4.5.6.7.9	
		V79.4.5.6.9	
		V80.2.3.4.5	
		V81.1	
		V82.1.9	
		V83.0.1.2.3.4	
		V84.0.1.2.3.4	
		V85.0.1.2.3.4	
		V86.0.1.2.3.4	
		V87.0.1.2.3.4.5.6.7.8.9	
		V89.2.3.9	
091	Otros accidentes de transporte	Resto de V01-V99	E800-E807, E820-E825, E827-E848
092	Caídas accidentales	W00-W19	E880-E888 (excepto E887)
093	Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales	W65-W84	E910-E915
094	Accidentes por fuego, humo y sustancias calientes	X00-X19	E890-E899, E924
095	Envenenamiento accidental por psicofármacos y drogas de abuso	X41, X42, X44, X45	E850.0.9, E851-E855, E858.9, E860
096	Otros envenenamientos accidentales	Resto de X40-X49	Resto de E850-E869
097	Otros accidentes	Resto W00-X59	Resto E800-E849, Resto E880-E928
098	Suicidio y lesiones autoinfligidas	X60-X84	E950-E959
099	Agresiones (homicidio)	X85-Y09	E960-E969
100	Eventos de intención no determinada	Y10-Y34	E980-E989
101	Complicaciones de la atención médica y quirúrgica	Y40-Y84	E870-E879, E930-E949
102	Otras causas externas y sus efectos tardíos	Resto Y35-Y89	Resto E929-E999

(Colaboración Registros de mortalidad de las CCAA - INE)

<sup>0</sup> La CIE es una clasificación viva y por tanto afectada periódicamente por ciertas modificaciones, aunque estas son hasta ahora despreciables; para facilitar su consulta, se indica el año de correspondencia y se marcan en **rojo tachado/ azul nuevo**, las modificaciones respecto a la lista anterior. Más información en Metodología.

<sup>1</sup> Por motivos de comparabilidad y recomendación de la OPS, se incluyen en el capítulo I. Enfermedades infecciosas y parasitarias el VIH+ (R75) (795.8), el SARS - Síndrome Respiratorio Agudo Severo (U04.9), **Trastorno relacionado con el vapeo (U07.0)**, **COVID-19. Virus identificado (U07.1)** y **COVID-19. Virus no identificado (sospechoso) (U07.2)** y por tanto desaparecen de su clasificación original en el capítulo XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio (R75) y en el capítulo XXII. Códigos para propósitos especiales (U04.9). **La OMS modifica para el año 2019 y siguientes el código de la enfermedad del virus Zika, no especificada, se elimina el U06.9 inicialmente propuesto y se crean el A92.5 y P35.4.**

<sup>2</sup> Por motivos de comparabilidad, se desagrega el S. mielodisplásico (D46) (289.8) ya que la CIE-9 lo encuadraba en el capítulo IV. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.

<sup>3</sup> Por motivos de comparabilidad, se excluye el Paro cardíaco (R98,R99) (427.5), ya que la CIE-10 lo encuadra en el capítulo XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.

<sup>4</sup> Por motivos de comparabilidad con la CIE-10, se desagrega la Insuficiencia respiratoria (J96) (786.0) ya que la CIE-9 lo encuadraba en el capítulo XVI. Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos.