

BOLETÍN EPIDEMIOLÓXICO SEMANAL DE GALICIA

VOLUME II / NUM. 28
SEMANA 39/1987
(27 setembro ó 3 outubro)



13 DE NOVEMBRO DE 1987

OS REXISTROS DE NATALIDADE E MORTALIDADE NA COMUNIDADE AUTÓNOMA GALEGA

O interés pola recollida dos nacementos, casamentos e defuncións ven desde tempos remotos. Así, en Francia os rexistros parroquiais apareceron na Borgoña ó inicio do século XIV; en Inglaterra Enrique VIII, ordenou en 1538 ás parroquias levar rexistro dos bautizos, matrimonios e defuncións e en Alemania existiron tamén desde o século XVII.

A municipalidade de Londres no século XVI publicaba os chamados BILLS of MORTALITY. Eran uns boletíns, que daban información sobre o nome, sexo, data da morte e tipo de enfermidade da que se finaba. Ó indicaren a causa e número das mortes, constituían un precioso barómetro no caso de epidemia, sobre todo de peste, utilizado polos ricos para tentar de poñerse a salvo fora da cidade; o tempo, que dun xeito frívolo empregábanse tamén, por certos homes, como base para apostar.

Sen embargo, un humilde comerciante de texidos de Londres chamado John Graunt, foi o primeiro que utilizou ditos boletíns para face-las primeiras estadísticas vitais (taxas de mortalidade infantil, táboas de vida, etc.) publicadas en 1629 no seu libro NATURAL AND POLITICAL OBSERVATIONS MADE UPON OF BILLS OF MORTALITY.

Hoxe en día o rexistro de defuncións e o dos nacementos forman a base do máis interesante e valioso dos arquivos: o da poboación.

De aquí tamén que o certificado de defunción teña unha importancia extraordinaria en bioestadística.

Mentres o certificado de nacemento identifica ó recién nacido, o certificado de defunción identifica ó individuo cando está morto e establece o feito xunto co tempo e lugar da defunción e a sua causa determinante. A través desta información o certificado de defunción pode proporcionar valiosa información acerca da prevalencia das enfermidades na poboación. Concretamente, proporciona datos sobre a frecuencia das causas de morte, información para o control das enfermidades transmisibles, información sobre a natureza e lugar de produción dos accidentes mortais, bases para a confección de programas de saúde, índices para medir a súa eficacia, etc.

É evidente entón que a CALIDADE, a PRECISIÓN e a FIABILIDADE dos datos recollidos, así como o RIGOR DO PROCEDIMENTO DO REXISTRO e da COLECCION DA INFORMACIÓN influirán decisivamente na pertinencia dos resultados. Non se pode suplir la mala calidad básica da información coa aplicación posterior de técnicas estadísticas elaboradas, así por exemplo, se os Boletíns Estadísticos de Defunción (B.E.D.) se cubren mal, por ser considerados meros trámites burocráticos as

estadísticas de mortalidade estarán viciadas en porcentaxes tales que poderían facelas inútiles. A fiabilidade das mesmas depende en boa parte da notificación médica da causa ou causas do falecemento.

Para tratar de mellora-la situación presentáronse accións a dous niveis:

- 1) Creación dos Rexistros de Natalidade e Mortalidade a resultas dun convenio asinado o 8 de novembro de 1985 entre o I.N.E. e o CENTRO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA da C.A. Galega.

Os ditos rexistros evolucionaron paralelamente, iniciándose no ano 86 e adquirindo o seu pleno desenvolvemento no ano 87 ó dotalos con medios informáticos. A súa principal avantaxe é a subministración de datos de forma actualizada e a posibilidade de elaboración propia de estadísticas (que terán un carácter de provisionalidade), evitando os retrazos que viñamos padecendo ata agora.

- 2) Consecuencia da sinatura dos ditos convenios é a adquisición por parte da nosa Comunidade do compromiso de mellora da calidade da certificación.

Neste senso estanse realizando dous tipos de accións:

—Consultas ós Rexistros Civís e ós profesionais sanitarios no caso de dificultades na interpretación dos boletíns, falta de flexibilidade, etc.

—Concienciar ós sanitarios de que para que estas estadísticas teñan credibilidade deben tratar de cubrillas co maior rigor posible.

Rexistro de natalidade

Está influíndo moi positivamente na calidade e eficacia dos programas do área materno-infantil, como son o Programa de Prevención da Subnormalidade (% de cobertura), Programa de Vacinacións Infantís (no que se aporta a poboación obxecto de vacinación e as súas características).

Os principais problemas aquí observados son: datos incompletos, erros na semana de xestación (tendencia a cubrilos rutinariamente coas mesmas cifras, déronse casos en que todos os nenos dun municipio nacían con 36 semanas), peso do neno, incongruencias entre o peso e a semana de xestación, etc.

Rexistro de mortalidade

Os certificados de defunción non foron implantados orixinariamente co fin de usalos para estudios epidemiolóxicos, senón máis ben como documentos legais o que implica certas dificultades para o seu uso sanitario, mais ó ser un circuito de recollida de información xa instaurado e obligatorio, hai que tratar de conseguirlo máximo proveito do mesmo.

É daquela fundamental que o B.E.D. (ver apéndice) o cubra o médico, porque só el pode face-lo diagnóstico da causa ou causas da morte, e é polo tanto, o responsable da exactitude do diagnóstico e en consecuencia da calidade do certificado.

O médico debe seleccionar no B.E.D. a causa FUNDAMENTAL ou BÁSICA ou INICIAL da morte que é a ÚNICA QUE SE CODIFICA, sendo por tanto a fonte das estadísticas de defuncións.

Pasamos a comentar algunas das dificultades encontradas:

- 1.—Non cubri-lo médico a causa de falecemento no Boletín Estadístico de Defunción (B.E.D.) delegándoo en persoal dos Rexistros Civís ou das funerarias (que non conta coa necesaria información sanitaria) e que ás veces transcribe erroneamente os datos do certificado médico da defunción (C.M.O.D.) no B.E.D. ou non o fai:

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata **Paro Cardio Respiratorio**
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia
- b) Inicial o fundamental **Trombosis venas arteriales**
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

cerdo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata **enfermedad**
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia
- b) Inicial o fundamental
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

cerdo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia
- b) Inicial o fundamental
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

cerdo

Os exemplos aquí expostos proceden de Boletins Estadísticos de Defunción de Galicia, pero a situación é superponible ó resto de España e tamén a outros países europeos.

2.—Aparición frecuente de diagnósticos que deben ser clasificados no grupo XVI da C.I.E. (Clasificación Internacional de Enfermedades) correspondente a síntomas e estados morbosos mal definidos. Na década dos anos 50 este apartado significaba o 15% de tódalas mortes, sendo en 1980 do 3,8%; en Galicia no ano 86 (dados provisionais) representa o 4,63%. Tamén en grupos de clasificación más definidos pódese encontrar falta de precisión no diagnóstico (no exemplo 3: «neoplasia» estaria no grupo II de tumores malignos, mais falta precisar a sua localización).

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata *Parada cardíaca*
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia *Insuficiencia cardíaca*
 - b) Inicial o fundamental *Insuficiencia cardíaca*
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata *Embarazo...cardio...respiratorio*
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia
 - b) Inicial o fundamental *Embarazo...cardio...respiratorio*
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata *Parada cardíaca*
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia
 - b) Inicial o fundamental
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata *Parada cardíaca Respiratoria*
- II. Causas antecedentes
- a) Intermedia *Parada cardíaca Respiratoria*
 - b) Inicial o fundamental *Fallo multisistémico*
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata parada cardiorrespiratoria -
- II. Causas antecedentes neoplasia -
a) Intermedia
b) Inicial o fundamental
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata PARADA CARDIORRESPIRATORIA.....
- II. Causas antecedentes
a) Intermedia
b) Inicial o fundamentalFallo cardíaco.....
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

3.—Flexibilidade da letra, aparición de abreviaturas ou siglas e erros na secuencia lóxica. Isto último ten moita importancia, dado que a causa básica é a que se codifica, sendo o médico quen debe decidir cal é, posto que dispón de maior información sobre a historia clínica do enfermo, e alomenos ánda que non sexa completa, ten máis elementos de xuicio co que trata de codificala.

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata Embolía pulmonar Cardiaca zpuado
- II. Causas antecedentes
a) IntermediaCardiopatía isquémica
b) Inicial o fundamentalCardiopatía isquémica
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION
(Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)

- I. Causa inmediata Parada cardiorrespiratoria
- II. Causas antecedentes
a) IntermediaCardiopatía isquémica
b) Inicial o fundamentalCardiopatía isquémica
- III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

ENFERMIDADES DE DECLARA

ESTADO DAS ENFERMIDADES DE DECLARA

SEMANA 39/1987 DO 27 DE

COMARCAS	BRUCELOSE (023)		DISENTERIA BAC.(SHIXELOSE) (004)		ESCARLATINA (034)		FEBRE TIFOIDEA EPARATIFOIDEA (002.2)		GONOCOCIA (URETRITE GONOCÓCICA) (098.0)		GRIPE (487)		HEPATITE VIRICA (070)		INFECCIÓN MENINGOCÓCICA (036)		NEUMONIAS (480-486)	
	1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987	
	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
1 CEDEIRA							3		2	15	6	142			6			22
2 ORTIGUEIRA		1				1			9	15	921	3	34		2	1	40	
3 NARÓN						5			8	4	1.311	3	15		1		24	
4 AS PONTES						1			22	104	2.052		24		1		12	
5 FERROL						14			30		5.359		115		2		6	
6 FENE									6	3	1.414		4	1	5		14	
7 PONTEDEUME								1	33	28	2.799	1	9		1		43	
8 CEE						3	1		6	37	2.870		5		2	1	133	
9 VIMIANZO									1		223		23				2	
10 PONTECESO						3	1		15	4	2.280		14		1	2	53	
11 CARBALLO		2							55	30	1.265		11		5	2	40	
12 ARTEIXO						6			2				1				2	
13 A CORUÑA	3	1	8	1	8				63	228	12.122	1	83		9	5	89	
14 CULLEREDO-O BURGO			1		6				30		1.101		7		2		100	
15 OLEIROS			5		2				11		406		1		2	3	20	
16 BETANZOS			17		2				68	20	1.505		7		1		75	
17 SANTA COMBA									28		683		2				39	
18 NEGREIRA			2						48		396		6				89	
19 ORDES					5	3	171		47		2.916					4	158	
20 CURTIS-TEIXEIRO		4							7		689		2				45	
21 SANTIAGO		4		6					46	39	2.866	5	19		4	2	228	
22 MELIDE							1	16			419		1				14	
23 MUROS									4		145		5				18	
24 NOIA			17						15		1.952		12		3		63	
25 PADRON				1					3	62	1.080		6		1	2	131	
26 BOIRO										13	757		2				72	
27 RIBEIRA					2				6	14	1.655	1	6		1		36	
28 A ESTRADA					2	1	16		43	1.803		13		1		1	17	
29 LALIN	1			8	5	4	48		16	2.457	1	3		1	1		64	
30 VILAGARCIA DE AROUSA		53		3	16				29	22	4.869		39		8	1	7	
31 CALDAS DE REIS			1	1					2		404			1	3		20	
32 VILANOVA DE AROUSA				5					1		457			3			10	
33 CAMBADOS									11	14	1.040		5		4	1	36	
34 O GROVE					2						288		1				12	
35 SANXENXO	1	1							21	12	509		11		1		18	
36 PONTEVEDRA	5	29		14					27	143	7.255	2	52		7	4	109	
37 FORCAREI							1	6		10	256		4		2	1	33	
38 MARIN			1	1						97	3.640	1	18		2	8	84	
39 CANGAS				7					7	30	1.181		4		2		49	
40 REDONDELA			6	10					4	13	985	1	52		1		19	
41 VIGO	1	24	13	11					49	75	4.868		35		19	1	17	
42 VAL MIÑOR-PANXON			8						16		640		8		3	1	29	
43 PORRIÑO	1			10					16	4	933		3		4	1	63	
44 PONTEAREAS					1	19	1	19	9	663		2	11		1		15	
45 A CANIZA					4				9	22	1.116		4		2	1	43	
46 A GARDA					7	2	23		14		660		19		2	1	26	
47 TUI					5	1	13		13	13	1.390		3		2	1	22	
48 SALVATERRA DE MIÑO									3	7	663		1				11	
49 VIVEIRO			2	1					28	14	468		13		1		30	
50 CERVO-BURELA	1		1	3					7	10	460		10		1		56	
51 MONDOÑEDO	1										30	1	1					
52 RIBADEO			2						2	14	18		3				46	
53 VILALBA	1									24			2		7		17	
54 MEIRA				1	1	28			14	1.318		2					69	
55 FONSAGRADA				1		23				397		4					39	
56 GUITIRIZ					1	9				71		2					3	
57 RABADE	3								15	3	736		6			1	30	
58 LUGO	1	8	15	5	3				16		1.770	2	38		11		7	
59 CASTROVERDE									1		168		2					
60 PALAS DE REI																		
61 MONTERROSO									8		800						148	
62 SARRIA	1	1	1						36	54	1.633		13		1	2	120	
63 BECERREÁ	2								36	48	2.602		6				63	
64 CHANTADA									33	35	1.840		36		4		138	
65 MONFORTE DE LEMOS	3			1					8	2	364		2				15	
66 QUIROGA									5		153		3				9	
67 O BARCO	3			1	5	1	39		107	107	4.397		241		3		28	
68 O CARBALLIÑO					2	13			23	101	3.505	1	57	2	6		43	
69 RIBADAVIA			4		17	1	39		39	19.948		59		10	2		67	
70 OURENSE	1	5		1	11	14	2	44	31	3.084		98		47	4	189		
71 MACEDA						1	18	4	967			1			1		45	
72 CASTRO-CALDELAS									17	12	569				1	4	29	
73 A POBRA DE TRIVES	22			1	1				29	3	1.307		36		14	1	51	
74 VIANA DO BOLO	2			1	1	11			5	638		12					34	
75 CELANOVA	4				6	1	49		24	2.216		14		1			44	
76 ALLARIZ					3	1	109			715							35	
77 BANDE					3				33	9	648						6	
78 XINZO DE LIMIA	2				1	9	3	98	4	1.492		3		1			36	
79 VERÍN	24				1	9	1	36	8	2.025		80		3	1	1	109	
80 A GUDIÑA	8					8	2	24	7	380		3					19	

LARACIÓN OBRIGATORIA

OBRIGATORIA. SITUACIÓN COMARCAL

SETEMBRO Ó 3 DE OUTUBRO

PAROTIDITE (072)	PROCESOS DIARREICOS OUTROS (006-009)	RUBEOLA (056)	REUMATISMO CARDIO-VASCULAR (290-392)	SARAMPELO (055)	SIFILE PRIMARIA- SECUNDARIA (091-092)	TOS FERINA (033)	TUBERCULOSE RESPIRATORIA (010-012)	VARICELA (052)	PROCESOS RESPIRATORIOS (I.R.A.) (460-466)	INTOXICACIÓNS ALIMENTARIAS (003 e 005)	OUTRAS E. D. O.
1987	1987	1987	1987	1987	1987	1987	1987	1987	1987	1987	1987
Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
20	13	229	4		2		2	19	17	701	1
4	20	402	7		22		2	47	54	1.783	2
37	2	246	11		108	1	1	82	24	934	3
1	46	84	1.015		1	3		50	214	6.140	4
26		2.620	25		131	6	42	1	11	963	5
45	5	320			22	1	17	1	1	109	6
19	11	580	4		143		3	4	1	202	7
7	53	1.173	3			2		13	127	75	8
2	10	94						3	4	5	9
14	18	706	8				10	4	94	63	10
9	21	675	71			2	5	5	24	133	11
		854					2			26	12
62	214	4.426	4	28	6	22	30	5	122	2	13
20	20	477	20		81	3	1	3	6	416	14
8	16	268			7		2	2		197	15
12	42	1.344	25		197	2	8	4		396	16
1	5	703	11		1	1				352	17
25	2	288	8			4				86	18
43	8	522	152		1	53		3	2	437	19
2	4	140	7		1	2	6	1	8	34	20
8	94	1.511	1	76	46	3	8	6	3	367	21
3	11	268			2		3	2		164	22
		16	546							29	23
24	65	871	30		26		2	1	6	506	24
3	19	20	612		3	67	2	2		400	25
1	24	515	8		2				2	29	26
7		290	15		1					164	27
9	22	1.013	12				1	2		265	28
7	21	1.207	96		4	4	2	2	3	259	29
17	24	2.228	15	1	10	1	2	2	5	10	30
1	5	172	1	7			1			3	31
19		740								14	32
7	11	272	5		9	1	2	4	3	372	33
3	3	58					1	1	2	27	34
15	6	290	10		4	3		2	6	248	35
32	154	5.428	13		1	5		3	2	1.180	36
7	1	149			1	2			6	533	37
8	22	892	1				1	3	20	118	38
		326	3	7	2	1		21	3	511	39
8	19	431	91		3			5		285	40
21	6	1.146	10		6	1	44	10	1	707	41
7	53	1.337	25		1		2	2		388	42
6	15	602	2	2		8	4	9		270	43
358	10	494	3	7		3	3	3		303	44
3	26	1.110	1		6			3	1	54	45
71	20	634	3	34		6			2	403	46
22	16	534	6			3	1	11		136	47
21	10	854	1		30	2	2	1	4	187	48
16	26	672	7		22			3		204	49
5	18	431		2	2			2		116	50
		37						3		82	51
7	317	1	6	1			1	4		171	52
1	12	46				1	2	7		16	53
4	8	416	32		58	3		4		10	54
13		418	1		31					43	55
		2	74					3		26	56
1	5	288	1	1	4	1		5		19	57
3	16	606	16	4	39	5		2	25	60	58
1		53			36			4		75	59
								1		578	60
5		459	11		3			1		59	61
4	5	969	2		63	1		3		163	62
10	10	638	6		97	1	1	1	4	175	63
18	23	806	4	11	12	1	2			25	64
		4	315	4			1	5		445	65
								1		60	66
790	22	728	16	1	5	3	4	2		380	67
10	50	1.471	3		12	1	2	10	1	153	68
16	25	863	9		21	2	1	2	2	286	69
4	41	1.989	9	1	31	1	4	2	46	327	70
1	32	15	635	29	28		3	1	1	168	71
63	2	381	1			1				46	72
99	10	419	16	2	2	1				13	73
8	2	214	1					1	2	24	74
1	22	1.031	3	1	6	1		108	8	350	75
16	3	331	6	1	11					84	76
		14	580	7	1	2	80	3	4	225	77
10	35	821	7	2	74	7		3		113	78
20	29	971	17	2	12	2	9	13	13	291	79
		54			1			1	39	71	80

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I. Causa inmediata	<i>Ataque do Corazón</i>
II. Causas antecedentes	<ul style="list-style-type: none"> a) Intermedia b) Inicial o fundamental <i>Existe mitaine fós hoxe coa arrebol</i>
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo	<i>.....</i>

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I. Causa inmediata	<i>2</i>
II. Causas antecedentes	<ul style="list-style-type: none"> a) Intermedia b) Inicial o fundamental <i>Nefritis renal</i>
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo	<i>.....</i>

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I. Causa inmediata	<i>Hemorragia cerebral</i>
II. Causas antecedentes	<ul style="list-style-type: none"> a) Intermedia b) Inicial o fundamental <i>Vixis de obnubilación.</i>
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo	<i>.....</i>

Exemplo de alteración na secuencia lóxica.

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I. Causa inmediata	<i>Cong. hepática - Shock hipovolémico</i>
II. Causas antecedentes	<ul style="list-style-type: none"> a) Intermedia b) Inicial o fundamental <i>Cirrosis hepática + hipertensión portal. Hemorragias por varizes esofágicas</i>
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo	<i>Esgresos urinarios</i>

A modo de recordatorio incluímo-la *definición adoptada pola Vixésima Asemblea Mundial da Saúde das causas de morte* que se rexistrarán no certificado médico de defunción: «todas aquelas enfermidades, estados morbosos e lesións que produciron a morte, ou que contribuíron a ela, e as circunstancias do accidente ou da violencia que produciron as ditas lesións». Notarase que esta definición non inclúe síntomas nin modos de falecer tales como debilidade cardíaca, astenia, etc.

A causa BÁSICA tamén chamada FUNDAMENTAL ou INICIAL defíñese como «a enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal».

Exemplos prácticos para cubri-las causas de defunción:

Exemplo 1: Home de 63 anos de idade, con hipertensión maligna en tratamiento desde había algúns anos, que presentaba enfermidade cardiaca hipertensiva e insuficiencia renal crónica. Cando estaba gravemente enfermo da súa afección cardiaca, sufriu unha apendicite aguda con perforación. Practicou-selle unha apendicectomía con resultado satisfactorio, mais a afección cardiaca agravouse e o doente finou as 2 semanas.

A apendicite e a intervención aceleraron a súa evolución mais non son parte da cadea de causas e de efectos que conducen á morte. Nos trastornos xeneralizados, como a hipertensión arterial ou arteriosclerose, indicarase o órgano máis afectado na sucesión de episodios que levou ó desenlace fatal. A relación entre a hipertensión e a enfermidade renal, así como, as complicacións da apendicite deben consignarse na parte III, como condicións que contribuíron á defunción, sen estaren directamente ligadas á causa inmediata que a produciu. A causa inicial é a hipertensión maligna e ó aplíca-las regras de selección e de modificación codifícase a enfermidade cardiaca hipertensiva.

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I. Causa inmediata	insuficiencia cardiaca congestiva
II. Causas antecedentes	a) Intermedia cardiopatía hipertensiva b) Inicial o fundamental hipertension maligna
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo	apendicectomía por apendicitis perforada. Insuficiencia renal hipertensiva

Exemplo 2: Muller de 72 anos, con hemiplexia residual consecutiva a trombose cerebral sufrida varios anos antes, que se fracturou o colo do fémur, consecuencia dunha caída no seu fogar. Durante o período de inmovilización posterior ó traumatismo presentou unha neumonía hipostática da cal faleceu.

Neste caso considerase que a hemiplexia puido ter contribuído á caída pero non foi a causa directa dela. É importante especifica-la orixe (accidental ou provocada) da caída así como as circunstancias nas que ocorreu (na rúa, no fogar, etc.) se o médico certificador coidara que a hemiplexia fose causa abondo para provoca-la caída, esta debería ser declarada no apartado IIb, no lugar do III e a caída sería entón engadida o apartado IIa. No primeiro suposto codificariáse a caída accidental como causa básica, mentres que no segundo se seleccionaría o efecto tardío dunha trombose cerebral para o conxunto da estadística de mortalidade.

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I. Causa inmediata ...neumonía..hipostática.....	
II. Causas antecedentes	a) Intermedia inmovilización por fractura del cuello del fémur b) Inicial o fundamentalcaída accidental en el hogar
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo	hemiplegia causada por antigua trombosis cerebral

Exemplo 3: Un paciente diabético que foi tratado con insulina, durante moitos anos presentou unha cardiopatía isquémica e faleceu repentinamente de infarto de miocardio. En xeral, considérase que hai unha relación entre a diabete e a cardiopatía isquémica, pero a natureza dista relación non é ben coñecida. Segundo o papel que, a xuicio do médico, tiña desempeñado no desenlace fatal unha ou outra enfermidade, son posibles as certificacións seguintes:

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I.	Causa inmediatainfarto de miocardio.....
II.	Causas antecedentes
a)	Intermediacardiopatía isquémica.....
b)	Inicial o fundamentaldiabetes mellitus.....
III.	Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

CAUSAS DE LA DEFUNCION (Especifíquese cada uno de los apartados siguientes)	
I.	Causa inmediatainfarto de miocardio.....
II.	Causas antecedentes
a)	Intermediacardiopatía isquémica.....
b)	Inicial o fundamentaldiabetes mellitus.....
III.	Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo

No primeiro caso consideraríase a diabete mellitus como causa básica da defunción, mentres que no segundo caso rexistraríase a afección cardiaca. Este caso mostra tamén a importancia de indicar exactamente a sucesión de afeccións morbosas co fin de poder selecciona-la causa considerada como básica polo médico.

De aí a conveniencia de que sexa o médico que coñece o caso, o que informe da causa da defunción no B.E.D., posto que é o seu criterio o que debe determina-la selección da causa básica da defunción.

Rematamos este número facendo un chamamento ós profesionais sanitarios galegos para que teñan en conta estas indicacións dada a importancia destos Rexistros.

APÉNDICE I: BOLETÍN ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
ESTADÍSTICA DEL MOVIMIENTO NATURAL DE LA POBLACIÓN

Mod. MNPD

3

BOLETÍN ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

Los datos de este primer recuadro serán consignados por el Encargado del Registro Civil.

Registro Civil n.º del municipio de Provincia	CODIGOS (No escriban en este recuadro)
Inscripción realizada el día de de 19.....	01 02
en el tomo página	03 04

Los datos de este segundo recuadro serán consignados por los familiares o personas obligadas por la Ley a declarar la defunción y, en su defecto, por un funcionario del Registro Civil.

DATOS DEL FALLECIDO		CODIGOS (No escriban en este recuadro)
Nombre y apellidos		12 13
Fecha de nacimiento: día mes año		14 15
Sexo (1): Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>		16 17
Estado civil (1) Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado legalmente o divorciado <input type="checkbox"/>		18 19
Profesión, oficio u ocupación principal (2):		20 21
Residencia: Municipio Provincia (3)		22 23
Fecha de la defunción: día mes año 19.....		24 25

FIRMA DEL DECLARANTE

Los datos de este tercer recuadro serán consignados por el Médico que certificó la defunción y, en su defecto, por un funcionario del Registro Civil.

CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Específiquese cada uno de los apartados siguientes)		CODIGOS (No escriban en este recuadro)
I. Causa inmediata		26 27
II. Causas antecedentes		28 29
a) Intermedia		30 31
b) Inicial o fundamental		32 33
III. Otros procesos: Embarazo, parto, aborto, tuberculosis, diabetes, etc., que contribuyeron a la muerte, pero sin estar relacionados con la causa fundamental que la produjo		34 35

SEÑO DEL
REGISTRO CIVIL

FIRMA DEL MEDICO

Colegiado Núm. del Colegio de Médicos de la provincia de

(1) Indique con una x el cuadro que proceda. (2) Si era jubilado, retirado o pensionista, indique la profesión ejercida anteriormente seguida de la palabra "jubilado", aunque después de la jubilación haya ejercido otra ocupación. (3) Si tenía la residencia en el extranjero indique la nación.

BOLETÍN MUNICIPAL DE DEFUNCIÓN

DATOS DEL FALLECIDO		
Municipio donde ocurrió la defunción	Provincia	
Nombre	1º Apellido	
Apellido	2º Apellido	
Fecha de nacimiento: día de de 19		Sexo (Varón o Mujer)
Fecha de defunción: día de de 19		Nacionalidad
Domicilio { Escalera Planta Puerta		FIRMA DEL DECLARANTE
Residencia { Municipio Provincia (*)		(*)

(*) Si tenía la residencia en el extranjero, indique la nación. (**) Indique antes de la firma, el parentesis con el fallecido.

Bibliografía

- 1.—S. Fox et al. Epidemiología, o home a enfermedad. Prensa médica mexicana, 1984, cap. 2. Páx. 25.
- 2.—Lilienfeld/Lilienfeld. Fundamentos de Epidemiología. Fondo Educativo Interamericano. México 1983. CAP IV. Páxs. 57-73.
- 3.—O.M.S. Clasificación Internacional de Enfermedades. Revisión de 1975. Publicación Científica n.º 353.
- 4.—Roland Pressat. Introducción a la Demografía. Ariel, 1981. CAP I. Páx. 10.
- 5.—H. San Martín et al. Epidemiología Teoría Práctica. Díaz de Santos, S.A. 1986. CAP VI-VII. Páxs. 197-227.
- 6.—A. Segura y R. Gisbert. El médico y la certificación de las causas de defunción. Medicina clínica 1987. Vol. 89, n.º 10. Páxs. 415-422.
- 7.—Sociedad Española de Epidemiología. Monografías de Salud Pública. Aplicaciones Sanitarias das estadísticas vitales. IV Reunión Anual. II Seminario Científico. Granada, 1985.

CONCELLOS E AGREGACIÓN COMARCAL

(NIVEL VI MAPA SANITARIO DE GALICIA)

COMARCA DE CÉDEIRA

Concello de Cedeira

Concello de Cerdedo

COMARCA DE ORTIGUEIRA

Concello de Ortigueira

Concello de Mañón

COMARCA DE NARÓN

Concello de Valdoviño

Concello de Narón

Concello de San Sadurniño

Concello de Moeche

Concello de Neda

COMARCA DE AS PONTES

Concello de Somozas

Concello de As Pontes

COMARCA DE FERROL

Concello de Ferrol

COMARCA DE FENE

Concello de Ares

Concello de Mugardos

Concello de Fene

Concello de Capela

COMARCA DE PONTEDEUME

Concello de Cabanas

Concello de Pontedeume

Concello de Miño

Concello de Vilarmaior

Concello de Monterroso

COMARCA DE CEE

Concello de Muíña

Concello de Dumbría

Concello de Cee

Concello de Fisterra

Concello de Corcubión

Concello de Ezaro-O Pindo (zona assimilada)

COMARCA DE VIMIANZO

Concello de Camariñas

Concello de Vimianzo

(Parroquias de Allo,

Baio e Vilar (Zas)

COMARCA DE PONTECESO

Concello de Malpica

Concello de Pontevedra

Concello de Cabana

Concello de Laxe

COMARCA DE CARBALLO

Concello de Laracha

Concello de Carballo

Concello de Coristanco

COMARCA DE ARTEIXO

Concello de Arteixo

COMARCA DE LA CORUÑA

Concello de A Coruña

COMARCA DE CULLEREDO-O BURGO

Concello de Culleredo

Concello de Cambre

Concello de Carral

Concello de Cereda

COMARCA DE OLEIROS

Concello de Oleiros

Concello de Sada

COMARCA DE BETANZOS

Concello de Bergondo

Concello de Betanzos

Concello de Padreane

Concello de Irixoa

Concello de Abeigondo

Concello de Oza dos Ríos

Concello de Coirós

Concello de Aranga

Concello de Cesuras

COMARCA DE SANTA COMBA

Concello de Zas

Concello de Santa Comba

Concello de Mazáricos

COMARCA DE NEGREIRA

Concello de A Baña

Concello de Negreira

COMARCA DE ORDES

Concello de Tordoia

Concello de Ordes

Concello de Mesía

Concello de Frades

Concello de Orosó

COMARCA DE CURTIS-TEIXEIRO

Concello de Curtis

Concello de Vilasantar

Concello de Sobrado

COMARCA DE SANTIAGO

Concello de Val do Dubra

Concello de Trazo

Concello de Ames

Concello de Santiago

Concello de O Pino

Concello de Boqueixón

Concello de Touro

Concello de Brión

Concello de Teo

Concello de Vedra

COMARCA DE MELIDE

Concello de Boimorto

Concello de Arzúa

Concello de Melide

Concello de Toques

Concello de Santos

COMARCA DE MUROS

Concello de Carnota

Concello de Muros

COMARCA DE NOIA

Concello de Outes

Concello de Noia

Concello de Louzame

Concello de Portos do Son

COMARCA DE PADRÓN

Concello de Rois

Concello de Padrón

Concello de Dodro

Concello de Pontecesures

Concello de Valga

COMARCA DE BOIRO

Concello de Boiro

Concello de Rianxo

COMARCA DE RIBEIRA

Concello de A Pobra do Caramiñal

Concello de Ribeira

COMARCA DE A ESTRADA

Concello de A Estrada

Concello de Cuntis

COMARCA DE LALÍN

Concello de Vila de Cruces

Concello de A Golada

Concello de Silleda

Concello de Lalín

Concello de Rodeiro

Concello de Dozón

COMARCA DE VILAGARCÍA DE AROUSA

Concello de Catoira

Concello de Vilagarcía de Arousa

COMARCA DE CALDAS DE REIS

Concello de Caldas de Reis

Concello de Portas

Concello de Moraña

COMARCA DE VILANOVA DE AROUSA

Concello de Vilanova de Arousa

COMARCA DE CAMBADOS

Concello de Cambados

Concello de Ribadumia

Concello de Meis

COMARCA DE O GROVE

Concello de O Grove

COMARCA DE SANXENXO

Concello de Sanxenxo

Concello de Meaño

COMARCA DE PONTEVEDRA

Concello de Barro

Concello de Campo-Lameiro

Concello de Poio

COMARCA DE PONTEVEDRA

Concello de Cobas

Concello de Vilaboa

Concello de Ponte-Caldelas

Concello de A Lama

COMARCA DE FORCAREI

Concello de Cerdedo

Concello de Forcarei

COMARCA DE MARÍN

Concello de Marín

Concello de Bueu

COMARCA DE CANGAS

Concello de Cangas

Concello de Moaña

COMARCA DE REDONDELA

Concello de Soutomaior

Concello de Redondela

Concello de Pazos de Borbén

Concello de Fornelos de Montes

COMARCA DE VIGO

Concello de Vigo

COMARCA DE VAL MIÑOR-PANXÓN

Concello de Nigrán

Concello de Baiona

Concello de Gondomar

COMARCA DE PORRIÑO

Concello de Mos

Concello de Porriño

Concello de Saavedra de Caselas

COMARCA DE PONTEAREAS

Concello de Ponteareas

Concello de Mondariz-Balneario

Concello de Mondariz

Concello de Cudeyo

COMARCA DE A CAÑIZA

Concello de A Cañiza

Concello de Creciente

Concello de Arbo

COMARCA DE A GUARDA

Concello de Oia

Concello de O Rosal

Concello de A Guarda

COMARCA DE TUI

Concello de Tomiño

Concello de Tui

COMARCA DE SALVATERRA DE MIÑO

Concello de Salvaterra de Miño

Concello de As Neves

COMARCA DE VIVEIRO

Concello de Vicedo

Concello de Viveiro

Concello de Ouro

COMARCA DE CERYO-BURELA

Concello de Xove

Concello de Valadouro

Concello de Alfoz

COMARCA DE MONDOÑEDO

Concello de Mondoñedo

Concello de Lourenzá

Concello de Pein

Concello de O Bolo

COMARCA DE O RIBADEO

Concello de Barreiros

Concello de Rubiá

Concello de Carballeda

Concello de Larouco

Concello de Beiriz

Concello de Boborás

Concello de O Carballiño

Concello de Miñortoso

Concello de Riobó

Concello de Leiro

Concello de San Amaro

Concello de Punxín

COMARCA DE RIBADAVIA

Concello de Meira

Concello de Riotorto

Concello de A Pontenova Viladrix

Concello de Poi

Concello de Castro de Rei (metade Norte)

COMARCA DE A FONSAGRADA

Concello de A Fonsagrada

Concello de Negreira de Muñiz

COMARCA DE GUITIRIZ

Concello de Guitiriz

COMARCA DE RÁBADE

Concello de Begonte

Concello de Rábade

Concello de Outeiro de Rei

COMARCA DE LUGO

Concello de Castro de Rei (metade Sur)

Concello de Friol

Concello de Lugo

Concello de Guntín

Concello de O Corgo

Concello de Portomarín

Concello de Taboada

COMARCA DE CASTROVERDE

Concello de Castroverde

Concello de Paderne

COMARCA DE PALAS DE REI

Concello de Palas de Rei

COMARCA DE MONTERROSO

Concello de Monterroso

COMARCA DE SARRIA

Concello de O Páramo

Concello de Sarria</p