



Servicios
de Salud

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
DIRECCION DE POLITICAS Y CALIDAD EN SALUD
SUBDIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA, URGENCIAS
EPIDEMIOLOGICAS Y DESASTRES

RESUMEN DE DEFUNCION

DATOS DEL CERTIFICADO:		NOMBRE(S): DOROTEA AURELIA		APELLIDO PATERNO: SANTIAGO		APELLIDO MATERNO: DE LOS SANTOS	
EDAD: 75 AÑOS		SEXO:		FOLIO DE CAPTURA: 150674106			
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA:							
SOLO EL QUE SE INDICA EN EL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN							
RESUMEN (PADECIMIENTO QUE LLEVO A LA DEFUNCIÓN):							
PACIENTE FEMENINO CON EDAD APARENTE A LA CRONOLÓGICA, QUIEN FUE DIAGNOSTICADA EN EL HOSPITAL IGNACIO MORONES PRIETO, RATIFICADA CON EL DIAGNOSTICO POR PARTE DEL LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA, POR MEDIO DE INMUNOQUÍMICO IH-7214, CON RESULTADO POSITIVO A RECEPTORES ESTROGENICO Y DE PROGESTERONA. POR LO QUE SE CONCLUYE EL DIAGNOSTICO PLASMADO EN DICHO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.							
APARTADO: DATOS DE LA DEFUNCIÓN							
VARIABLE:							
DICE							
CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN:				AÑOS	MESES	DIAS	CIE10
A) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA				0	0	0	
B) ENFERMEDAD METASTASICA PULMONAR				0	0	0	
C) CANCER DE MAMA				0	0	0	
D)							
II.							
DEBE DECIR							
CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN:				AÑOS	MESES	DIAS	CIE10
A) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA				0	0	0	J969
B) TUMOR MALIGNO DE SITIOS MAL DEFINIDOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO				0	0	0	C399
C) TUMOR MALIGNO DE LA MAMA				0	0	0	C50
D)							
II.							
EN CASO DE RAMOS							
22. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS							
22.1 ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE:							
1. <input type="checkbox"/> EMBARAZO		2. <input type="checkbox"/> EL PARTO		3. <input type="checkbox"/> PUERPERIO			
4. <input type="checkbox"/> 43 DÍAS A 11 MESES DESPUES DEL PARTO O ABORTO		5. <input type="checkbox"/> NO ESTUVO EMBARAZADA EN LOS ÚLTIMOS 11 MESES PREVIOS A LA MUERTE		22.3 ¿LAS CAUSAS ANOTADAS COMPLICARON EL EMBARAZO, PARTO O PUERPERIO?			
22.2 ¿LAS CAUSAS ANOTADAS FUERON COMPLICACIONES PROPIAS DEL EMBARAZO, PARTO O PUERPERIO?							
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

DRA. NORMA SALADO GODOZ

RESP. ESTATAL DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD, SISVEA, CACU, CAMA

DR. JUAN PABLO CASTILLO PALENCIA
JEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA,
URGENCIAS EPIDEMIOLÓGICAS Y DESASTRES