



## Nota técnica No. 4<sup>1</sup>

### Registro de la información en la atención del aborto seguro

El adecuado registro de la información durante las acciones de atención en salud genera información veraz y da seguimiento a indicadores estratégicos, que orientan la toma de decisiones para favorecer la planeación integral y la toma de decisiones estratégica en la respuesta a las problemáticas de salud pública existentes. Generar información epidemiológica y elaborar indicadores de morbi-mortalidad relacionados con los abortos inseguros y la atención de la violencia sexual permite dar seguimiento a la política pública en estos temas. Esta nota da cuenta de algunas pautas que fortalecen la calidad del registro en los formatos primarios oficiales

#### Recomendaciones Generales

- El registro completo de los desenlaces de aborto en los formatos primarios oficiales de atención deberá ser realizado por el personal médico tratante explicitando el diagnóstico y el tipo de resolución [manejo clínico] con *Medicamentos o Aspiración Manual Endouterina (AMEU)*.
- El personal codificador asignará el o los códigos correspondientes de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades vigente CIE-10 y CIE-9-MC<sup>2</sup>.

Los formatos oficiales primarios son:

#### Segundo nivel de atención

- **Hoja de hospitalización SINBA-SEUL-14-P**

#### Primer y Segundo nivel de atención cuando se trata de una **atención ambulatoria**

- **Hoja de atención obstétrica SINBA SIS 12-P**

\*En caso de que la atención brindada por Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en cualquier nivel de atención, se integrará el formato

- **Hoja de lesiones/violencia SINBA SEUL-17-P**

<sup>1</sup> Actualización 2024.

<sup>2</sup> Catálogo de procedimientos. DGIS. Consulta 18 de junio de 2024. Liga: [http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/procedimientos\\_gobmx.html](http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/procedimientos_gobmx.html)



## Recomendaciones específicas:

En las siguientes tablas se detalla el **registro y codificación del Diagnóstico clínico de los abortos espontáneos e inducidos** [Especificar formatos a los que aplica](#)

Abortos Espontáneos
<p><b>ACTIVIDAD: REGISTRO</b></p> <p><b>Responsabilidad:</b> Personal de salud que brinda la atención</p> <p><b>Diagnósticos clínicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aborto espontáneo completo/incompleto</li> <li>- Aborto inevitable</li> <li>- Aborto en evolución</li> </ul>
<p><b>ACTIVIDAD: CODIFICACIÓN</b></p> <p><b>Responsabilidad:</b> Personal de las áreas de registro de información, estadística o afines.</p> <p><b>Afección principal:</b> Aborto Espontáneo. - O03</p> <p>Para el cuarto carácter se podrán utilizar las subdivisiones que correspondan de acuerdo con la CIE-10:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.0 Incompleto, complicado con infección genital y pelviana</li> <li>.1 Incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía</li> <li>.2 Incompleto, complicado por embolia</li> <li>.3 Incompleto, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas</li> <li>.4 Incompleto, sin complicación</li> <li>.5 Completo o no especificado, complicado con infección genital y pelviana</li> <li>.6 Completo o no especificado, complicado por hemorragia excesiva o tardía</li> <li>.7 Completo o no especificado, complicado por embolia</li> <li>.8 Completo o no especificado, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas</li> <li>.9 Completo o no especificado, sin complicación</li> </ul>
<p><b>ACTIVIDAD: REGISTRO</b></p> <p><b>Responsabilidad:</b> Personal de salud que brinda la atención</p> <p><b>Diagnósticos clínicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aborto diferido</li> </ul>



### ACTIVIDAD: CODIFICACIÓN

**Responsabilidad:**

Personal de las áreas de registro de información, estadística o afines.

**Afección Principal:** Aborto Retenido. - O02.1

### Abortos Inducidos

### Interrupción Legal del Embarazo (ILE)

### ACTIVIDAD: REGISTRO

**Responsabilidad:**

Personal de salud que brinda la atención

**Diagnósticos clínicos**

Interrupción Legal del Embarazo (ILE)

### ACTIVIDAD: CODIFICACIÓN

**Responsabilidad:**

Personal de las áreas de registro de información, estadística o afines.

- **Afección Principal:** Extracción menstrual (ILE). - Z30.3
- **Segunda afección:** Aborto médico. - O04 [Para el cuarto carácter se podrán utilizar las subdivisiones que correspondan de acuerdo con la CIE-10]

Reselección de la Afección principal: Z30.3

### Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)

### ACTIVIDAD: REGISTRO

**Responsabilidad:**

Personal de salud que brinda la atención

**Diagnósticos clínicos**

- Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)

### ACTIVIDAD: CODIFICACIÓN

**Responsabilidad:**

Personal de las áreas de registro de información, estadística o afines.



- **Afección Principal:** Extracción menstrual [IVE]. - Z30.3
- **Segunda afección:** Abuso sexual [Violación]. - T74.2
- **Tercera afección:** Efecto de cuerpo extraño en vulva y en vagina. - T19.2
- **Cuarta afección:** Aborto médico. - O04

Reselección de la Afección principal: Z30.3

- **Causa externa:** Y05, Agresión sexual con fuerza corporal

[El cuarto dígito se asignará dependiendo del lugar de ocurrencia reportado]

- .0 Vivienda
- .1 Institución residencial
- .2 Escuelas, otras instituciones y áreas administrativas públicas
- .3 Áreas de deporte y atletismo
- .4 Calles y carreteras
- .5 Comercio y área de servicios
- .6 Área industrial y de la construcción
- .7 Granja
- .8 Otro lugar especificado
- .9 Lugar no especificado

#### Otros motivos de aborto relacionados con salud integral

#### ACTIVIDAD: REGISTRO

##### Responsabilidad:

Personal de salud que brinda la atención

##### Diagnósticos clínicos

- Abortos relacionados con afectaciones a las esferas de la salud integral [física, mental y social]

#### ACTIVIDAD: CODIFICACIÓN

##### Responsabilidad:

Personal de las áreas de registro de información, estadística o afines.

- **Afección Principal:** Z30.3, Extracción menstrual
- **Segunda afección:** O04, Aborto médico
- **Tercera afección:** Condición de salud integral que motivó el aborto, por ejemplo, O99.3, trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso que complican el embarazo, parto y puerperio



**Evitar colocar en el registro del expediente**

- Aborto
- Aborto Seguro
- NOM 046
- PO LUI
- Dejar vacía la variable afección principal

**Para el caso de la IVE**, al ser consecuencia de una violación sexual, se debe atender como urgencia médica. Debido a que no existe límite de temporalidad con respecto a la edad gestacional para brindar el servicio, no deben solicitarse requisitos que no estén previstos en el marco legal que representen una barrera para el acceso al servicio, tales como denuncia previa o autorización por instancias ministeriales. El único documento adicional a los formatos que integrarán el expediente será la simple solicitud, de la usuaria afectada, bajo protesta de decir verdad y en formato libre.

Respecto **al registro del Manejo clínico del Aborto Seguro** se debe tomar en consideración lo descrito en la siguiente tabla:

Manejo Clínico [Procedimiento de resolución]
<p><b>ACTIVIDAD: REGISTRO</b></p> <p><b>Responsabilidad:</b> Personal de salud que brinda la atención</p> <p><b>Tratamiento terapéutico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Registrar las indicaciones terapéuticas en caso de utilizar medicamentos y/o realizar algún procedimiento de Aspiración Endouterina de acuerdo con las semanas de gestación.</li> </ul>
<p><b>ACTIVIDAD: CODIFICACIÓN</b></p> <p><b>Responsabilidad:</b> Personal de las áreas de registro de información, estadística o afines.</p>



### - Misoprostol y Mifepristona

- 75.A Administración oral de medicamentos para terminación de embarazo
- 75.A1 Administración de Misoprostol para interrupción legal del embarazo (ILE)
- 75.A2 Administración de Misoprostol para terminación del aborto incompleto
- 75.A3 Administración de otro medicamento para interrupción legal del embarazo (ILE)
- 75.A4 Administración de otro medicamento para terminación del aborto incompleto

### - Aspiración Manual Endouterina (AMEU)

- 69.51 Legrado por aspiración de la cavidad uterina para terminación del embarazo (AMEU)

### - Legrado Uterino Instrumentado (LUI)

- 69.0 Dilatación y Legrado del útero
- 69.01 Dilatación y Legrado para terminación del embarazo
- 69.02 Dilatación y Legrado después de parto o aborto
- 69.09 Otra Dilatación y Legrado

## Certificado de Muerte Fetal

La emisión del certificado se realiza para productos a partir de 22 semanas de gestación, es posible certificar productos de 21 semanas o menos, a la solicitud explícita de la usuaria en caso de que requiera los restos para darles destino final<sup>3</sup>.

## Recomendaciones generales sobre el registro y codificación

Cuando así proceda, el certificado puede llenarse con la siguiente información. Ejemplo de registro de CMF en caso de IVE:

17. CAUSAS DE LA MUERTE FETAL (Añote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir -ejemplo: paro cardíaco, asfisia, interrupción de la comunicación materno-fetal, etc.)		Especifique si la causa fue		Uso exclusivo del personal codificador
		MATERNA	FETAL	Código CIE
CAUSAS DE LA MUERTE FETAL	<b>PARTE I</b> Condición fetal o materna que causó directamente la muerte  Condiciones fetales o maternas que originaron la causa directa a) mencionándose en último lugar la causa básica	<b>Muerte fetal de causa no especificada</b> a) Debido a (o como consecuencia de)		<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <b>P95</b>
	<b>Interrupción Voluntaria del Embarazo</b> b) Debido a (o como consecuencia de)		<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<b>Z30.3</b>
	<b>Abuso Sexual</b> c) Debido a (o como consecuencia de)		<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<b>T74.2</b>
	<b>Agresión sexual con fuerza corporal</b> d)		<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<b>Y05</b>
	<b>PARTE II</b> Otros estados patológicos significativos del feto o de la madre o gestante que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbosos que lo produjo		<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	
<b>Uso exclusivo del personal codificador</b>		<b>18. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE</b>		
		P	9	5

<sup>3</sup> Diario Oficial de la Federación. ACUERDO por el que la Secretaría de Salud da a conocer los formatos de certificados de defunción y de muerte fetal. Consulta 18 de junio de 2024. Liga: [https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5639495&fecha=28/12/2021&print=true](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5639495&fecha=28/12/2021&print=true)




Durante los ejercicios de capacitación y supervisión se hará énfasis en los siguientes elementos:

- Evitar el uso de abreviaturas y tachaduras en el registro de las variables de los formatos primarios.
- Integrar toda la información requerida.
- La “afección principal” y las “otras afecciones” relevantes en la atención deben ser registradas por la persona a cargo de la atención.

### Enlaces de Referencia

- Manual de Llenado del Certificado de Defunción y Certificado de Muerte Fetal Modelo 2022, Dirección General de Información en Salud  
[http://www.dgis.salud.gob.mx/descargas/seed/pdf/Manual\\_Llenado\\_CD\\_CMF\\_2022\\_20220930.pdf](http://www.dgis.salud.gob.mx/descargas/seed/pdf/Manual_Llenado_CD_CMF_2022_20220930.pdf)
- Clasificación de procedimientos [Volumen 3 de la CIE-9-MC] Lista tabular, Versión 2009: Adaptación a cargo del Centro Colaborador para la Familia de Clasificaciones Internacionales de la OMS en México [CEMECE]  
[http://www.dgis.salud.gob.mx/descargas/cecece/CIE9MC\\_ListaTabular.pdf](http://www.dgis.salud.gob.mx/descargas/cecece/CIE9MC_ListaTabular.pdf)
- Lineamiento Técnico para la Atención del Aborto Seguro en México, Edición 2022  
<https://www.gob.mx/salud/cnegsr/documentos/lineamiento-tecnico-para-la-atencion-del-aborto-seguro-en-mexico-274667>
- Capacitación virtual “Fortalecimiento sobre el registro de información en Aborto Seguro”  
[https://www.youtube.com/live/AU8N77Trwqs?si=cAjYfHzh429\\_oQUB](https://www.youtube.com/live/AU8N77Trwqs?si=cAjYfHzh429_oQUB)

### Elaboración:

  
Mtra. Adriana Pérez Arias  
Jefa del Dpto. de Acceso a Servicios de  
Aborto Seguro

  
Dr. José Antonio Durán de la Cruz  
Subdirector de Atención a la Violencia

### Revisión y Validación:

  
Mtra. May Wejebe Shanahan  
Directora de Violencia Intrafamiliar

"Esta Nota técnica contiene actualizaciones de criterios jurídicos, clínicos y/o de procedimiento para la atención integral al aborto seguro y a la violencia de género y sexual, emitidas por este CNEGSR en ejercicio de sus atribuciones de coordinación y rectoría ante las instituciones del Sistema Nacional de Salud que brindan servicios en unidades de atención. Se autoriza la reproducción total o parcial de su contenido siempre y cuando se cite la fuente y la liga oficial de descarga. Se prohíbe utilizar su contenido con fines comerciales o electorales."