

Capítulo

05

Certificación de la Causa de Muerte

Por qué es importante: Comprender la causa de muerte (COD, por sus siglas en inglés) y la forma de muerte para cada muerte es fundamental para garantizar que el sistema de CRVS produzca datos de mortalidad utilizables. Los países deben esforzarse por tener una COD precisa y detallada y la forma de muerte adjunta a cada muerte registrada, independientemente de si la persona muere en un centro de salud bajo la supervisión de un médico, en el hogar o en la comunidad, en circunstancias violentas o accidentales, o durante una emergencia o desastre.

Introducción

Comprender la forma y la causa de muerte ("COD") de todas las muertes es fundamental para garantizar que estén disponibles datos de mortalidad utilizables en un país. La "causa de muerte" se define como "todas aquellas enfermedades, afecciones mórbidas o lesiones que resultaron o contribuyeron a la muerte y las circunstancias del accidente o la violencia que produjeron tales lesiones".¹ "Forma de muerte" explica las circunstancias en las que surgió una muerte. La Clasificación Internacional de Enfermedades (ICD, por sus siglas en inglés) clasifica la forma de muerte como enfermedad, accidente, autolesión intencional, asalto, intervención legal, guerra, investigación pendiente, desconocida o "manera indeterminada". Las estadísticas sobre la COD facilitan la formulación de políticas informadas. Por ejemplo, la información sobre muertes no naturales (p. ej., homicidios, envenenamientos, suicidios, accidentes de tráfico y otras muertes causadas externamente) puede informar las políticas relacionadas con la violencia, el uso de drogas, la seguridad vial y otras políticas públicas. La causa de la muerte solo debe ser determinada por un profesional médico; nunca se debe pedir a la familia y a otra persona no médica que proporcione información sobre la causa de la muerte. Los países deben esforzarse por tener una causa y una forma de muerte certificadas médicamente precisas y detalladas adjuntas a cada muerte registrada. Sin embargo, en algunos contextos puede que no sea posible que un médico certifique la causa de la muerte, particularmente en áreas rurales o remotas donde las muertes ocurren en el hogar. En circunstancias en las que no se disponga de un certificado médico de causa de muerte, debe permitirse el registro sin causa de muerte.

Este capítulo abarca los siguientes temas:

1. Certificación obligatoria de la causa de muerte
2. Forma de notificación de COD y clasificación internacional de codificación de la mortalidad por COD
3. Autopsia verbal y determinaciones de causa de muerte sin certificación médica de causa de muerte
4. Transmisión de información de COD a los organismos de registro civil y estadísticas
5. Acceso a la información de COD
6. Capacitación y otros recursos para mejorar los datos de COD
7. Ejecución, seguimiento y evaluación

1. Certificación médica obligatoria de causa de muerte

Práctica recomendada: Idealmente, cada muerte tendrá una causa de muerte (COD) certificada médicamente por un médico capacitado. Sin embargo, en circunstancias en las que no se dispone de una causa de muerte certificada médicamente (MCCD, por sus siglas en inglés), la muerte debe registrarse sin información de COD. La causa de la muerte nunca debe ser determinada por un profesional no médico.

Un certificador de COD es la persona autorizada por la ley para certificar médicamente las causas subyacentes y contributivas de la muerte, y otros hechos relacionados con la muerte, para su presentación al secretario del registro local u otra autoridad apropiada. El certificador de COD siempre debe ser un profesional médico capacitado. Una profesión no médica nunca debe certificar o determinar la causa de la muerte. La persona específica responsable de certificar la COD variará dependiendo de las circunstancias

¹ Organización Mundial de la Salud, *Clasificación Internacional de Enfermedades, 2016, volumen 2*; Ver también *Temas de salud*, sitio web de la Organización Mundial de la Salud, disponible en: https://www.who.int/bulletin/volumes/84/3/mortality_glossary/en/

de la muerte. La siguiente tabla indica quién debe ser responsable de certificar la COD en cada una de las circunstancias dadas.²

Circunstancias de la muerte	Certificador de COD
Muertes por causas naturales que se producen en un centro de salud (es decir, muertes no remitidas al sistema de MLDI).	El jefe del centro de salud o el médico tratante
Muertes debidas a causas naturales que se producen en el hogar o en la comunidad mientras están bajo atención médica (es decir, muertes no remitidas al sistema de MLDI).	El médico que trató al difunto durante la enfermedad que lo llevó a la muerte
Muertes remitidas al sistema de investigación de muertes medicolegal (MLDI, por sus siglas en inglés). (Estas son muertes debidas a causas no naturales, como accidentes, autolesiones o violencia; desastres naturales o provocados por el hombre; causas sospechosas, o causas que no pueden ser determinadas por un médico tratante)	El médico forense o médico que trabaja con las autoridades de MLDI. (Véase el capítulo 11 para más información sobre MLDI).

Idealmente, cada muerte tendrá una causa de muerte médicamente certificada. Sin embargo, en muchos países, el sistema de atención médica puede carecer de la capacidad para llegar a áreas remotas del país o los profesionales médicos pueden carecer de capacitación especializada en la certificación de COD.³ En circunstancias en las que no es posible tener un COD certificado médicamente, la falta de determinación o certificación de COD no debe impedir el registro de defunciones. En esas circunstancias, solo debe exigirse la prueba del hecho de la muerte, no la causa de la muerte, para el registro.

Orientación: Responda las preguntas a continuación. En la sección de comentarios, analice si el marco legal y las prácticas actuales cumplen con las prácticas recomendadas internacionales.

- a. **¿Se requiere una causa de muerte para registrar una muerte?** (En otras palabras, ¿se negará un secretario del registro civil a registrar la muerte si no se proporciona una causa de muerte?)

Sí _____ No _____

Cita:

Comentarios:

- b. **Estado que es responsable de certificar médicamente la causa de la muerte en las siguientes circunstancias** (incluya cualquier requisito de tiempo para certificar la causa de la muerte)

- i. **Muertes por causas naturales que se producen en un centro de salud (no referido a MLDI):**

Cita:

² Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafos 324, 329 - 345.

³ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 321.

Comentarios:

- ii. **Muertes debidas a causas naturales que se producen en el hogar/comunidad mientras está bajo atención médica (no referida a MLDI):**

Cita:

Comentarios:

- iii. **Muertes que se remiten al sistema de Investigación de Muertes Medicolegal (MLDI).** (Dependiendo del marco legal de MLDI de un país, esto puede incluir muertes debidas a: causas no naturales, como accidentes, autolesiones o violencia; desastres naturales o provocados por el hombre; causas sospechosas o causas que no pueden ser determinadas por un médico tratante)

Cita:

Comentarios:

- c. **Describa cualquier circunstancia en la cual no esté claro quién, si lo hay, es responsable de certificar la COD.** (Específicamente mencione quién certifica la COD por: 1) muertes que se producen en la comunidad mientras no están bajo atención médica, 2) fallecidos que son llevados muertos a un centro de salud).

Cita:

Comentarios:

- d. **Indique si una profesión no médica está permitida o requerida para determinar y proporcionar información sobre la causa de la muerte** (p. ej., esto puede incluir una familia, un forense no capacitado médicamente, un oficial de policía u otra persona que determine y proporcione información de COD durante el registro de defunción)

Cita:

Comentarios:

2. Certificadores de COD

Práctica recomendada:

Orientación:

Qué entidad y/o persona está autorizada u obligada a certificar médicamente la causa de la muerte por:

a. Muertes por causas naturales que se producen en un centro de salud:

Cita:

Comentarios:

b. Muertes por causas naturales que se producen en el hogar/comunidad bajo supervisión médica:

Cita:

Comentarios:

c. Muertes debidas a causas naturales que se producen en el hogar/comunidad sin supervisión médica:

Cita:

Comentarios:

d. Muertes no naturales o sospechosas remitidas al sistema de MLDI (p. ej., violencia, accidente, suicidio, muertes no supervisadas, incluidas las muertes que se producen dentro y fuera de los centros de salud, y los muertos a la llegada):

Cita:

Comentarios:

e. Emergencia o desastre:

Cita:

Comentarios:

3. Forma de notificación de COD y clasificación internacional de codificación de la mortalidad por COD

Práctica recomendada: El formulario normalizado internacional de la OMS del Certificado Médico de Causa de Muerte (MCCD, por sus siglas en inglés) es el formulario recomendado para registrar la información sobre la COD para su certificación. El formulario contiene campos de datos para las

causas inmediatas, antecedentes y subyacentes de la muerte, que son completados por un médico. La causa subyacente de la muerte se define como "la enfermedad o lesión que inició el tren de eventos mórbidos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o la violencia que produjo la lesión fatal".⁴ La COD subyacente asignada por el médico es una determinación tentativa. El formulario está diseñado para codificadores capacitados o un sistema automatizado (como Iris) para determinar la causa subyacente de muerte a partir de las causas inmediatas, antecedentes y subyacentes de muertes enumeradas con sus respectivos intervalos de tiempo.

Estas enfermedades y lesiones deben codificarse de acuerdo con las normas de la Clasificación Internacional de Enfermedades (ICD), que fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y es la base para la identificación de datos y estadísticas de salud a nivel mundial. ICD define el universo de enfermedades, trastornos, lesiones y otras afecciones de salud relacionadas. Estos se organizan sistemáticamente para permitir compartir y comparar información de salud entre instalaciones, regiones y horarios.⁵ La codificación de la mortalidad se lleva a cabo como el último paso en el proceso y es una actividad separada de la certificación médica de la causa de muerte. El personal encargado de la codificación de la mortalidad, que puede estar situado en los organismos centrales de salud o estadísticos, utiliza la ICD para asignar y codificar la causa subyacente de la muerte. La codificación se puede hacer manualmente o utilizando software automatizado, como Iris.

Orientación: Describa el formulario que se utilizará para la certificación médica de la causa de muerte para cada una de las circunstancias a continuación. Indique si se utilizan MCCD e ICD. Si se utilizan formularios o codificación de MCCD no estandarizados, describa qué información debe figurar en un MCCD o documentos equivalentes. Por ejemplo, los forenses, la policía, el personal de emergencia u otros pueden tener un formulario diferente. Si se utilizan métodos de codificación no estandarizados, describa el proceso del método para determinar la causa subyacente de la muerte y su vínculo con la ICD. Indique si la codificación de la mortalidad es obligatoria o se permite que se lleve a cabo automáticamente utilizando un programa informático y si se requiere que la codificación se realice de forma centralizada o a nivel subnacional. En la sección de comentarios, describa si la ley se ajusta a las prácticas recomendadas y señale las recomendaciones para la reforma regulatoria.

a. Describa el formulario o los formularios utilizados para certificar la causa de muerte para:

- i. Muertes naturales que se producen en establecimientos de salud:
- ii. Muertes naturales que se producen en el hogar/comunidad:
- iii. Muertes investigadas por el sistema de investigación de muertes medicolegal (MLDI):
- iv. Muertes en muertes masivas (es decir, desastres naturales y provocados por el hombre):
- v. Otros:

Cita(s):

Comentarios:

b. Describa el proceso de codificación de la mortalidad. (Señale si la codificación de la mortalidad tiene lugar de forma centralizada o subnacional, y si se utiliza Iris u otro programa informático).

⁴ <http://www.who.int/topics/mortality/en/>

⁵ Organización de las Naciones Unidas Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales, revisión 3, Nueva York, 2014, párrafo 494; Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 325.

Cita:

Comentarios:

4. Autopsia verbal y determinaciones de causa de muerte sin certificación médica de la causa de muerte

Prácticas recomendadas: Una certificación médica adecuada de la causa de muerte basada en datos clínicos o de autopsia observados directamente es la fuente más confiable de la causa de muerte. Sin embargo, la falta de acceso a los centros de salud en muchos países hace que muchas personas mueran sin atención médica o supervisión, lo que dificulta la certificación médica de la causa de muerte para todas las muertes. Para las muertes que se producen sin atención médica o supervisión, puede ser apropiado usar la autopsia verbal (VA, por sus siglas en inglés) - una entrevista estructurada de los miembros de la familia del difunto u otros cuidadores que pueden proporcionar suficiente información para determinar la probable COD, ya sea utilizando un algoritmo informático (una VA automatizada) o por un médico que revisa los resultados de la entrevista y asigna una COD (VA certificada por médico).⁶

Los resultados de la VA son generalmente menos precisos que una causa de muerte certificada médicamente a nivel individual. Sin embargo, a nivel de la población, la VA puede ayudar a determinar las tendencias de mortalidad, lo cual es importante para la toma de decisiones de salud pública. Por lo tanto, la VA generalmente se usa solo con fines estadísticos y no se registra en el registro de defunciones. Sin embargo, algunos países han comenzado a utilizar la VA certificada por un médico a nivel individual para fines legales, lo que la convierte en el equivalente de MCCD.⁷ Esta sigue siendo una práctica relativamente nueva y, si se sigue, el organismo de estadísticas debería separar las causas de muerte certificadas médicamente de las determinadas por VA.

Orientación: Describir cómo se determina la COD si los médicos no están disponibles para certificar médicamente una COD. Indicar si, y en qué circunstancias, la ley permite la autopsia verbal (VA), si es una VA certificada por un médico, VA automatizada, u otra forma. Si la VA se menciona explícitamente, indíquelo como tal. Indique si una COD derivada de una VA certificada por un médico satisfaría cualquier requisito de que la COD esté "certificada médicamente" para fines legales o estadísticos. Para una VA automatizada, indicar si la COD derivada se utiliza únicamente con fines estadísticos, o si se registra en el registro de defunciones. En la sección de comentarios, describa si la ley se ajusta a las prácticas recomendadas y señale cualquier recomendación para la reforma regulatoria.

a. ¿Cómo se determina la COD si no hay un médico disponible para certificar médicamente una COD? ¿La VA está explícitamente permitida o requerida? En caso afirmativo, ¿está permitida únicamente con fines estadísticos o también con fines legales?

Cita(s):

Comentarios:

⁶ Naciones Unidas, Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales, revisión 3, Nueva York, 2014. Párrafos 499 a 501.

⁷ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 349-351.

5. Transmisión de la información de COD a los organismos de registro civil y estadísticas

Prácticas recomendadas: El MCCD debe ser remitido al registro civil por el centro de salud, el médico, el forense u otro personal médico autorizado, para ser utilizado con fines legales. En general, es responsabilidad del secretario del registro civil garantizar que el MCCD, y cualquier otra información necesaria para fines estadísticos, se presente a las autoridades estadísticas para su procesamiento y producción de estadísticas vitales.⁸ Sin embargo, algunos países utilizan un formulario bifurcado, que contiene una sección para información legal (como el nombre del fallecido, la fecha y el lugar de la muerte) y una sección para información estadística (incluida la causa de la muerte). Con este tipo de formulario, la información legal se envía al secretario del registro y la información estadística se envía directamente al organismo de estadísticas.⁹ Si se sigue esta práctica, el secretario del registro civil no tendrá información sobre la causa de la muerte y, por lo tanto, la familia del fallecido puede obtener pruebas de la causa de la muerte si es necesario para fines legales.

Como se indicó anteriormente, las determinaciones de COD por autopsia verbal no se consideran precisas a nivel individual, sin embargo, los resultados proporcionan datos útiles a nivel de población. Debido a esto, los expertos recomiendan que la información de COD de una VA se entregue o transmita directamente al organismo de estadísticas (no al secretario del registro) y se use solo para fines estadísticos. Si se utiliza una VA asistida por un médico con fines legales, esta información debe transmitirse al secretario del registro, pero con una observación de que la COD se generó a partir de VA.¹⁰

La presentación directa del MCCD del certificador al secretario del registro civil (o del certificador al secretario del registro civil y al organismo de estadísticas, en el caso de un formulario bifurcado) logra dos beneficios simultáneos. En primer lugar, la información necesaria, incluida la COD, se transmite de manera eficaz al registro civil y al organismo de estadísticas sin imponer la carga de presentar la información a una familia en duelo. En segundo lugar, es menos probable que los certificadores de COD modifiquen la información confidencial de COD si menos personas tienen acceso y conocimiento de esa información potencialmente confidencial. Por ejemplo, es posible que un médico no se sienta cómodo enumerando el VIH como la causa subyacente de la muerte en un MCCD que se entregará a la familia.¹¹

Orientación: Para cada circunstancia a continuación, describa si y cómo se transmite la información de COD al registro civil y/o a los organismos de estadísticas. Preste especial atención a si algún intermediario podría disminuir la calidad o disminuir la cantidad de información que llega a los organismos gubernamentales. En la sección de comentarios, describa si la ley se ajusta a las prácticas recomendadas y señale las recomendaciones para la reforma regulatoria.

a. Para una muerte que se produjo en un centro de salud (y no remitida a MLDI), ¿cómo se transmite la MCCD al secretario del registro civil y/o al organismo de estadísticas?

Cita:

⁸ Naciones Unidas, Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales, revisión 3, Nueva York, 2014. Párrafo 498.

⁹ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 327.

¹⁰ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 351.

¹¹ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 328.

Comentarios:

b. Para una muerte que se produjo fuera de un centro de salud, pero bajo supervisión médica, ¿cómo se transmite la MCCD de un médico al registro civil y/u organismo de estadísticas?

Cita:

Comentarios:

c. Para una muerte remitida al sistema de MLDI, ¿cómo se transmite la MCCD al registro civil y/o al organismo de estadísticas?

Cita:

Comentarios:

d. Para una COD determinada a partir de la Autopsia Verbal, ¿a quién y cómo se transmite la información de COD?

Cita:

Comentarios:

6. Acceso a la información de COD

Práctica recomendada: La COD es información médica sensible y confidencial. Esta información es fundamental para fines estadísticos, pero debe ser cuidadosamente asegurada. La información sobre la causa de la muerte puede ser importante para los familiares cercanos del difunto para el seguro y otros asuntos. La orientación de la ONU establece que los familiares cercanos deben tener derecho a solicitar información sobre la COD.¹²

El certificado de defunción emitido por el Registro Civil es el documento legal oficial que proporciona evidencia de muerte. Si una lista extendida de personas puede solicitar y recibir un certificado de defunción, los países deben considerar cuidadosamente si se debe incluir la COD para proteger la privacidad del difunto y su familia. Solo las partes interesadas con un interés legítimo o sus representantes legales deben poder solicitar certificados que contengan información sobre la COD.¹³

Debido a la naturaleza confidencial de esta información, las prácticas de los países varían con respecto a la inclusión de la COD en el certificado de defunción. Algunos países no incluyen información sobre la COD en los certificados expedidos por el secretario del registro civil, mientras que otros sí lo hacen. Algunos países tienen un certificado de defunción de formato corto y otro de formato largo, el primero sin

¹² Organización de las Naciones Unidas Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales, revisión 3, Nueva York, 2014, párrafo 498.

¹³ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 363.

información de COD y el segundo con ella.¹⁴ El certificado de defunción de formato largo solo se emite a familiares cercanos o personas con un interés legítimo en la causa de la muerte.

Orientación: Para cada uno de los siguientes documentos, indique quién puede solicitar acceso a la información de COD. Indique cualesquiera otras medidas de seguridad que aseguren la confidencialidad y seguridad de la información. Para el certificado de defunción, indique si la información de COD siempre aparece en copias certificadas (incluido el formato corto y largo). En la sección de comentarios, describa si la ley se ajusta a las prácticas recomendadas y señale las recomendaciones para la reforma regulatoria.

a. ¿Quién puede solicitar un certificado de defunción? (Indique si la COD se incluye en el certificado).

Cita:

Comentarios:

b. ¿Quién puede solicitar una MCCD a un centro de salud o médico?

Cita:

Comentarios:

c. ¿Quién puede solicitar una MCCD de una investigación medicolegal?

Cita:

Comentarios:

d. ¿Quién puede solicitar una COD de una autopsia verbal?

Cita:

Comentarios:

7. Formación y otros recursos para mejorar los datos de COD

Práctica recomendada: La MCCD correctamente completada y los codificadores bien entrenados que determinan la causa subyacente de la muerte forman la base de estadísticas de mortalidad de buena calidad. Los profesionales médicos en ejercicio deben ser capacitados y reentrenados en la certificación médica de la causa de la muerte. Para mejorar la calidad de la información en la certificación médica de la causa de muerte, los médicos deben estar capacitados en el correcto llenado del formulario estándar internacional de MCCD. La certificación médica de la causa de muerte debe incluirse en los planes de estudio obligatorios para todos los estudiantes de medicina y en toda la educación médica de posgrado y las capacitaciones

¹⁴ Naciones Unidas, Guidelines for the Legislative Framework for Civil Registration, Vital Statistics and Identity Management Systems, Nueva York, 2019, párrafo 360.

profesionales en el servicio.¹⁵ Los codificadores bien capacitados que aplican las reglas y principios de codificación de ICD son esenciales para la producción de datos de mortalidad de alta calidad. Los codificadores requieren capacitación especializada y supervisión continua. Por lo tanto, se recomienda que se cree un cuadro de codificadores de ICD dedicado, se financie y se capacite y vuelva a capacitar adecuadamente.¹⁶

Orientación: Describa cualquier ley, regulación o directiva relacionada con la capacitación de estudiantes de medicina, médicos y otros profesionales médicos (p. ej., forenses, examinadores médicos, oficiales médicos, enfermeras, etc.) en la certificación médica de la causa de muerte. Indique si la capacitación en certificación médica de la causa de la muerte es opcional o requerida para obtener la licencia o la nueva licencia. Cualquier requisito para la profesión médica relacionado con esta capacitación es probable que esté contenido en las reglas / regulaciones de la asociación médica del país u otro organismo que acredite y otorgue licencias a los médicos. Cualquier requisito relacionado con la formación de los estudiantes de medicina es probable que esté contenido en las normas/reglamentos relacionados con los planes de estudio de las escuelas de medicina. Describa cualquier ley o directiva que cree una clasificación de trabajo de los codificadores de mortalidad de ICD. Incluya detalles del ministerio/entidad que supervisa el cuadro, si el trabajo es a tiempo completo y cualquier otro detalle relevante.

En la sección de comentarios, describa si la ley se ajusta a las prácticas recomendadas y señale las recomendaciones para la reforma regulatoria.

a. ¿Se requiere capacitación en certificación de COD durante la facultad de medicina?

Cita:

Comentario:

b. ¿Se requiere capacitación en certificación de COD (o está disponible y es opcional) para médicos con licencia (incluidos los examinadores médicos)?

Cita:

Comentario:

d. ¿Existe formación para un cuadro designado de codificadores de mortalidad según ICD?

Cita:

Comentarios:

e. Otros recursos o capacitación disponibles

Cita:

Comentarios:

¹⁵ Organización Mundial de la Salud, Strengthening Civil Registration and Vital Statistics for Births, Deaths, and Causes of Death, Resource Kit, 2012, Módulo 4.

¹⁶ Organización Mundial de la Salud, Strengthening Civil Registration and Vital Statistics for Births, Deaths, and Causes of Death, Resource Kit, 2012, Módulos 4, 5.

8. Ejecución, seguimiento y evaluación

Prácticas recomendadas: La integridad de los datos de mortalidad solo puede mejorarse si se supervisan y hacen cumplir las obligaciones legales de determinar y certificar médicamente la COD siguiendo las prácticas recomendadas.¹⁷

Orientación: Describa cualquier sistema documentado de multas, incentivos o supervisión aplicado a aquellos a quienes se exige determinar o certificar médicamente la COD. Incluya una descripción del sistema de seguimiento y el monto de las multas/sanciones, y las partes sujetas a multas/sanciones. En la sección de comentarios, describa si la ley se ajusta a las prácticas recomendadas y señale las recomendaciones para la reforma regulatoria.

a. Describa cualquier seguimiento y evaluación de los certificadores de causa de muerte.

Cita:

Comentarios:

b. Describa cualesquiera multas u otras sanciones por incumplimiento de las obligaciones legales de certificar la causa de la muerte.

Cita:

Comentarios:

¹⁷ Organización Mundial de la Salud, Strengthening Civil Registration and Vital Statistics for Births, Deaths, and Causes of Death, Resource Kit, 2012, págs. 55-57.