EsSalud
Seguridad Social para todos

RESOLUCIÓN DE GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD N°59 - GCPS - ESSALUD-2012

Lima, 28 SEP 2012

VISTA;

La Carta N° 359 -GPH-ESSALUD-2012, a través de la cual la Gerencia de Prestaciones Hospitalarias, remite el Proyecto de "Directiva del Sistema de Vigilancia Perinatal en los Centros Asistenciales del Seguro Social de Salud - EsSalud"

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el numeral 1.2 del artículo 1° de la Ley N° 27056, Ley de creación del Seguro Social de Salud, ESSALUD tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales que corresponden al Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, con Resolución de Presidencia Ejecutiva N°366-PE-ESSALUD-2010 de fecha 20 de agosto 2010, se aprobó la Estructura Orgánica y el Reglamento de Organización y Funciones de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud; estableciendo entre sus funciones, "Evaluar y aprobar las normas y procedimientos de las prestaciones de salud, en concordancia con los lineamientos de política institucional";

Que, en el literal c) del artículo 31° del referido Reglamento de Organización y Funciones establece como una de las funciones de la Gerencia de Prestaciones Hospitalarias de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, la de conducir la formulación e implantación de normas y procedimientos para la atención integral de salud, con criterios de costo efectividad, basados en evidencias y acorde con las prioridades sanitarias institucionales; que garanticen la oportunidad, pertinencia y continuidad de las prestaciones de salud con los estándares de calidad y eficiencia requeridos;

Que, mediante Resolución de Gerencia General N° 339-IPSS-1998, de fecha 26 de marzo de 1998 se aprobó el Programa de Perinatología en los Servicios de obstetricia y Neonatología de los Centros Asistenciales del Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) así como el Sistema de Vigilancia Perinatal, el cual brinda información estadística para el análisis y la vigilancia de la Salud Materno – Perinatal permitiendo la toma de decisiones concretas basadas en resultados;

Que, mediante Carta de vista la Gerencia de Prestaciones Hospitalarias remite para su aprobación el documento técnico normativo, "Directiva del Sistema de Vigilancia Perinatal en los Centros Asistenciales del Seguro Social de Salud - EsSalud", con la finalidad de contribuir con la reducción de la morbilidad y mortalidad materna, fetal y neonatal en EsSalud, por lo que resulta necesaria su aprobación;

EsSalud
Seguridad Social para todos

RESOLUCIÓN DE GERENCIA CENTRAL Nº 59 -GCPS-ESSALUD-2012

Estando a lo propuesto y de conformidad a la delegación conferida:

SE RESUELVE:

1. **APROBAR,** la Directiva Nº 04 -GCPS-ESSALUD-2012, "Sistema de Vigilancia Perinatal en los Centros Asistenciales del Seguro Social DE sALUD - EsSalud", que forma parte de la presente resolución.

2. **ENCARGAR,** a la Gerencia de Prestaciones Hospitalarias y Oficina de Apoyo a la Gestión e Información la difusión, asesoría técnica y aplicación de lo dispuesto en la presente resolución, según sus ámbitos de competencia.

3. **ENCARGAR,** a la Gerencia de Operaciones de Salud realizar las acciones pertinentes a fin de garantizar la implementación operativa del presente documento normativo.

4. **ENCARGAR,** a la Gerencia de Control de Prestaciones de Salud, realizar las actividades de control de la aplicación del documento normativo, "Directiva del Sistema de Vigilancia Perinatal en los Centros Asistenciales del Seguro Social de Salud- EsSalud".

5. **ENCARGAR** a las Redes Asistenciales la ejecución, monitoreo y evaluación de las actividades contenidas en dicho documento técnico normativo, en el ámbito geográfico de su competencia.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

Dr. PEDRO E. ALCANTARA VALDIVIA
Gerente Central de Prestaciones de Salud (e)
ESSALUD

"Directiva del Sistema de Vigilancia Perinatal en los Centros Asistenciales del Seguro Social de Salud - EsSalud"

GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD

2012

INDICE

		Página
I.	OBJETIVO	3
II.	FINALIDAD	4
III.	BASE LEGAL	4
IV.	ALCANCE	4
V.	RESPONSABILIDAD	4
VI.	CONCEPTOS DE REFERENCIA	4
VII.	DISPOSICIONES	9
VIII.	ANEXOS	15
	N° 01 Ficha de datos básicos del Sistema de Vigilancia Perinatal	15
	a) Formato datos de la Madre	15
	b) Formato datos del Recién Nacido	16
	N° 02 Proceso del Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal de la Madre	17
	N° 03 Proceso del Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal del Recién Nacido	18
	N° 04 Proceso, Evaluación y Análisis de la Información del Sistema de Vigilancia Perinatal	19
	N° 05 Descripción de Procedimiento: Registro y Verificación de la información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal de la Madre.	20
	N° 06 Registro y Verificación de la información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal del Recién Nacido.	21
	N° 07 Organigrama de los Comités Perinatales (materno perinatal).	22
	N° 08 Formato de informe	23
	a) Informe del Comité Perinatal de Centro Asistencial	23
	b) Informe Comité Perinatal de la Red Asistencial	24
	N° 09 Patologías perinatales más frecuentes	
	Diagnósticos de CIE 10 Neonatología	25
	Diagnósticos de CIE 10 Obstetricia	32

OBJETIVO

Estandarizar y actualizar los procesos del Sistema Perinatal en los servicios de Obstetricia y Neonatología de los Centros Asistenciales de Salud del Seguro Social de Salud –ESSALUD.

I. FINALIDAD

Contribuir con la reducción de la morbilidad y mortalidad materna, fetal y neonatal en EsSalud al disponer de información de aspectos relevantes de la atención médica obstétrica y neonatal y de sus resultados de forma consistente, oportuna y válida para mejorar la toma de decisiones de acuerdo al ámbito de competencia.

II. BASE LEGAL

- Ley Nº 26842, Ley General de Salud.
- Ley Nº 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (EsSalud), y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 002-99-TR, modificado por los Decretos Supremos Nº 002-2004-TR y 025-2007-TR.
- Ley Nº 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social de Salud y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 009-97 SA, y normas modificatorias, aprobadas por Decreto Supremo Nº 001-98-SA y Decreto de Urgencia Nº 008-2000,
- Ley Nº 29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo Nº 008-2010-SA.
- Resolución Ministerial Nº 279-2009-MINSA, que aprobó la Norma Técnica Nº 078-MINSA/DGE V.01, Norma Técnica de Salud que establece el SubSistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Perinatal y Neonatal.
- Resolución Ministerial Nº 862-2008-MINSA, que aprobó la Norma Técnica Nº 074-MINSA/DGSP V.01, "Norma Técnica de Salud que establece el conjunto de intervenciones articuladas para la reducción de la mortalidad neonatal en el primer nivel de atención de salud, en la familia y la comunidad".
- Resolución de Gerencia Central de Salud N° 003-GCS-ESSALUD-2002, que aprobó el Compendio de Indicadores de Salud, elaborado por la Gerencia Central de Salud.
- Resolución de Gerencia General N° 339-GG-IPSS-98, que aprobó el Programa de Perinatología en los Servicios de Obstetricia y Neonatología de los Centros Asistenciales del IPSS así como el Sistema de Vigilancia Perinatal, la Metodología para la reducción de la cesárea y las Guías de Práctica Clínica Perinatal.
- Resolución de Gerencia General N° 1021-GG-EsSalud-2002, que aprobó la Directiva Nº 010-GG-EsSalud-2002, "Normas para la Implementación y Funcionamiento de las Unidades Neonatales de Cuidados Intensivos e Intermedios".
- Resolución de Gerencia General N° 1455 GG-EsSalud-2007, que aprobó la Directiva N° 014 GG-EsSalud-2007 "Norma Marco para la Formulación, Aprobación y Actualización de Documentos Técnico, Normativos y de Gestión en ESSALUD".

- Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 059 GCPS-ESSALUD-2008, que aprobó la "Guía Metodológica para la Implantación Institucional del Sistema de Vigilancia en Salud Pública e Inteligencia Sanitaria" y sus documentos técnicos que la conforman.

III. ALCANCE

La presente Directiva alcanza a todas las unidades orgánicas de nivel Central, según ámbito de competencia, Redes Asistenciales y Centros Asistenciales de ESSALUD

IV. RESPONSABILIDAD

- Gerencia Central de Prestaciones de Salud
- Gerente o Director de la Red Asistencial
- Coordinador de Prestaciones y Atención Primaria de Red Asistencial.
- Gerente / Director ó Médico responsable de Centro Asistencial.
- Jefe de la Oficina de Gestión y Desarrollo de la Red Asistencial
- Jefe / encargado de Inteligencia Sanitaria / Epidemiologia
- Jefe de la Oficina de Administración de Red Asistencial.
- Jefes de la Oficina de Soporte Informático
- Jefe de Departamento / Jefe de Servicio Asistencial

V. CONCEPTOS DE REFERENCIA.-

1. Sistema de Vigilancia Perinatal (SVP).

Es un componente del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en el cual se recolecta, analiza los datos y difunde información sobre ocurrencia y distribución de eventos de salud materna, perinatal y neonatal de la población asegurada de ESSALUD-Seguro Social de Salud, en el marco de la Noma Técnica N°078-MINSA/DGE V.01

2. Comité Perinatal del Centro Asistencial

Es el comité conformado en cada centro asistencial que hace cumplir la presente norma de acuerdo al nivel que le corresponda.

De acuerdo a la demanda de atención, se constituirá:

a. En los Hospitales con 1000 o más nacimientos/año se constituye:
   - Comité de Mortalidad Materna, y
   - Comité de Neonatología

b. En los Hospitales con menos de 1000 nacimientos/año se constituye:
   - Comité de Vigilancia de mortalidad perinatal y neonatal.

3. Comité Perinatal de Red Asistencial

Es el comité conformado en la Red Asistencial que hace cumplir la presente norma. En las Redes Asistenciales con 1000 o más nacimientos/año, se constituye:

a. Comitê Perinatal o Comitê de Mortalidad Materna.
b. Comité de Mortalidad Neonatal.

En las Redes Asistenciales con menos de 1000 nacimientos/año, se constituye: Comité Perinatal de Red, que podrá ser el mismo Comité de Mortalidad Materna.

4. Vigilancia centinela

Es el registro, notificación y análisis de los **casos centinela** que se realiza en la Red Asistencial debido a su representatividad cualitativa.

5. Caso Centinela:

Aquellos casos que pueden ser poco frecuentes pero de marcada relevancia en la vigilancia epidemiológica que implica la necesidad de un análisis estricto y particular para la toma de decisiones de mejora en el nivel operativo (Red Asistencial). La aparición de un caso centinela obliga al reporte inmediato del caso al nivel superior jerárquico con las medidas correctivas efectuadas en cada nivel de acuerdo a lo que corresponda.

Los casos centinela se presentan en: gestantes, puérperas, feto y recién nacidos.

	Casos centinela
GESTANTE y PUERPERA	• Muertes Maternas. • Complicaciones obstétricas severas que ponen en riesgo la vida de la gestante/ puérpera y que requiere de una intervención médica urgente con el fin de prevenir la muerte. • Gestante/puérpera que requiera UCI • Discordancia marcada entre diagnóstico prenatal y post natal en una madre complicada.
FETO	• Muerte fetal durante el trabajo de parto. • Óbito con peso igual o mayor de 2500 gramos en madre controlada.
RECIEN NACIDO	• Muerte por prematuridad en RN con más de 1500 gramos • Recién nacido por cesárea con peso menor de 2500 gramos, o que desarrolle Enfermedad de Membrana Hialina, excepto: - Pre-eclampsia severa o eclampsia, - Ruptura prematura de membranas (RPM), - Restricción de crecimiento intrauterino (RCIU), - Embarazo múltiple, - Malformaciones fetales mayores • Asfixia neonatal (Encefalopatia Hipóxica Isquémica, Escala de Sarnat 2 o 3) • Neonato nacido por cesárea programada antes de las 38 semanas de gestación que requiera hospitalización por descompensación cardiorespiratoria no esperada. • Discordancia marcada entre diagnóstico prenatal y post natal del recién nacido. • Fractura o trauma obstétrico en el recién nacido producido durante la extracción del producto. • Neonatos referidos menores de 1500 gramos o 32 semanas • Neonatos referidos que fallecen dentro de las primeras 48 horas de ser aceptados.

6. **Muerte materna:** Se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes al término de su embarazo, independientemente de su duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. (Fuente: CIE 10). Para efectos de la vigilancia epidemiológica se clasifican operativamente como:

   - **Muerte Materna Directa:** son las que resultan de complicaciones obstétricas del embarazo, parto o puerperio, de intervenciones, omisiones, tratamientos incorrectos o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas anteriormente. Algunos ejemplos son las muertes causadas por: eclampsia, parto obstruido, aborto séptico, ruptura uterina, retención placentaria, atonía uterina, sepsis puerperal, etc.

   - **Muerte Materna Indirecta:** son las que resultan de una enfermedad existente antes del embarazo o de una enfermedad que surge durante el mismo, no debida a causas obstétricas directas pero sí agravada por los cambios fisiológicos del embarazo. Algunos ejemplos son las enfermedades cardiovasculares, Tuberculosis, VIH/SIDA, anemia, malaria, etc. Para estos efectos se considera también los casos de suicidio durante el embarazo o durante el periodo puerperal.

   - **Muerte Materna Incidental:** Es aquella que no está relacionada con el embarazo, parto o puerperio, ni con una enfermedad preexistente o intercurrente que se agrave por efecto del mismo; y ocurre por una causa externa a la salud de la madre. Algunos ejemplos son: accidentes de tránsito, muerte violenta por desastres naturales, herida por arma de fuego, homicidio, etc.

   - **Muerte Materna Directa Tardía:** Es aquella que ocurre por cualquier causa obstétrica directa después de 42 días de ocurrido el parto, pero antes de un año de la terminación del embarazo (CIE-10).También es de notificación e investigación obligatoria.

   - **Muerte Materna Institucional:** Es todo caso de muerte materna ocurrida en un Centro Asistencial de ESSALUD, independiente del tiempo de permanencia en el mismo. Se incluyen en este rubro las muertes ocurridas durante el traslado de un establecimiento de salud a otro, producto de una referencia institucional.

   - **Muerte Materna Extra Institucional:** Es todo caso de muerte materna ocurrida fuera del establecimiento de salud, sea esta en el domicilio o durante el traslado a un establecimiento de salud por los familiares o agente comunitario de salud, producto de una referencia comunitaria.

7. **Morbilidad extrema materna:**
   Es una complicación grave que ocurre durante el embarazo, parto y puerperio, que pone en riesgo la vida de la mujer o requiere de una atención inmediata con el fin de evitar la muerte.

8. **Recién Nacido o Neonato**
   Nacido vivo de una gestación, cuya edad abarca desde el momento de nacimiento hasta los 28 días de nacido. Se considera nacido vivo, cuando después de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, respira o da señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical, y esté o no desprendida la placenta.

9. **Muerte Perinatal**
   Muerte intra o extrauterina de un producto de la concepción, con peso igual o mayor a 500 gramos, o 22 semanas (154 días) de gestación hasta los 7 días completos después del nacimiento, o talla de 25 cm o más de la coronilla al talón. El orden para aplicar estos criterios es el siguiente: peso al nacer, edad gestacional, talla coronilla talón.

10. **Morbilidad neonatal**
    Enfermedades más frecuentes que afectan a los recién nacidos en el intervalo comprendido entre el nacimiento y los 28 días de edad. Varias de ellas pueden ser evitadas o tratadas a partir de intervenciones sencillas y de bajo costo en el primer nivel de atención, en la familia y en la comunidad.

11. **Muerte Fetal**
    Es la defunción de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, a partir de las 22 semanas de gestación o peso igual o mayor a 500 gramos. La muerte fetal está indicada por el hecho que después de la separación el feto no respira, no da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

12. **Muerte Neonatal**
    Es la defunción de un recién nacido, que ocurre en el intervalo comprendido desde su nacimiento hasta los 28 días de vida

13. **Muerte Neonatal Precoz**
    Es la defunción de un recién nacido, que ocurre entre el nacimiento y los primeros 7 días de vida.

14. **Muerte Neonatal Tardía**
    Es la defunción de un recién nacido vivo, que ocurre desde el octavo día de vida hasta que complete los 28 días de vida.

15. **Bajo Peso al Nacer**
    Característica del Recién nacido que pesa menos de 2500 gramos al momento de nacer o primeras 24 horas.

16. **Recién Nacido Prematuro**
    Recién nacido con edad gestacional menor de 37 semanas o menor de 259 días

17. Complicaciones Neonatales bajo vigilancia:

Se realizara la vigilancia a las siguientes complicaciones:

- Asfixia neonatal
- Síndrome de dificultad respiratoria del prematuro
- Sepsis confirmada
- Retinopatía del prematuro grado III y IV
- Hemorragia intraventricular III y IV o leucomalacia en el pretérmino menor igual a 32 semanas.
- Enfermedades metabólicas detectadas por tamizaje neonatal

18. Caso probable de Asfixia del nacimiento
Recién nacido con diagnostico medico de Asfixia (hipoxia) y persistencia de un puntaje de Apgar de 0 a 3 a los 5 minutos.

19. Caso confirmado de Asfixia del nacimiento
Recién nacido con diagnostico probable de Asfixia (hipoxia) y acidemia metabólica o mixta profunda (Ph <7) en una muestra de sangre arterial de cordón umbilical al momento de nacer y/o durante la primera hora de nacido y/o secuelas neurológicas clínicas en el periodo neonatal inmediato que incluyen convulsiones, hipotonía, coma o encefalopatía hipoxico - isquémica.

20. Caso Dificultad Respiratoria Neonatal
Recién nacido que presenta al mismo tiempo los siguientes 3 signos: i)aleteo nasal, ii) tiraje subcostal/intercostal, y iii) quejido espiratorio; con presencia o ausencia de cianosis y/o confirmado con estudios radiológicos.

21. Caso probable de Sepsis Bacteriana del recién Nacido

Recién nacido que presenta:

a) Dos o más de los siguientes signos: Dificultad respiratoria, inestabilidad cardiopulmonar, ictericia, hiper o hipotermia, con o sin convulsiones, visceromegalia, cianosis y/o piel marmórea y/o trastornos gastrointestinales, vómito porráceo y/o íleo y presenta además b) y c).

b) Uno o más factores de riesgo asociados para sepsis (Factores de riesgo maternos: ruptura prematura de membranas mayor a 24 horas, fiebre materna, parto séptico, líquido amniótico meconial mal oliente, espeso o purulento, trabajo de parto prematuro, trabajo de parto prolongado mayor a 12 horas, corioamnionitis, infecciones maternas tales como infección urinaria y más de 6 tactos durante el trabajo de parto), y

c) Al menos uno de los siguientes resultados de laboratorio: recuento de leucocitos anormales, relación de neutrófilos inmaduro / neutrófilos totales >0,16 (en las primeras 24 horas), Velocidad de Sedimentación Globular (VSG) aumentada, proteína C reactiva positiva y otros métodos de ayuda diagnóstica positivos como radiografía.

22. **Caso confirmado de Sepsis Bacteriana del Recién Nacido:** Recién nacido con diagnóstico probable de sepsis bacteriana y aislamiento del germen patogénico en cultivo de sangre o liquido cefalorraquídeo u orina.

23. **Software de SVP:** Herramienta informática encargada de proveer consolidados de acuerdo a tablas preestablecidas.

24. **Ficha de datos básicos de la madre:** Es el documento cualitativo del SVP, a través del cual se consigna la información de la *madre y del proceso de parto*, que alimentará al sistema, constituyendo la base de datos para el análisis de la atención materna y la elaboración de acciones y estrategias para su perfeccionamiento.

25. **Ficha de datos básicos del Recién Nacido:** Es el documento cualitativo del SVP, a través del cual se consigna la información del *recién nacido*, que alimentará al sistema, constituyendo la base de datos para el análisis de la atención neonatal y la elaboración de acciones y estrategias para su perfeccionamiento

VI. DISPOSICIONES

6.1 DISPOSICIONES GENERALES

6.1.1 Los Centros Asistenciales donde se realiza la atención de partos y que cuenten con Departamentos, Servicios/ Unidades de Obstetricia, Neonatología deben implementar y actualizar el software del Sistema de Vigilancia Perinatal (SVP).

6.1.2 El Gerente/ Director del Hospital debe designar al Comité Perinatal del centro asistencial, el cual debe ser acreditado por resolución, por el lapso de un año, que puede ser renovable.

6.1.3 El Gerente/ Director de las Redes Asistenciales, debe designar al Comité Perinatal de la Red Asistencial, el cual debe ser acreditado por resolución, por un año, que puede ser renovable.

6.1.4 El Comité Nacional Perinatal es acreditado por resolución de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, por el lapso de un año, que puede ser renovable.

6.1.5 Los Jefes de Departamentos y/o Servicios de las especialidades son responsables de la aplicación de esta norma, y deben elaborar e implementar un Plan de Mejoramiento Continuo de la Calidad con la finalidad de disminuir la morbimortalidad materno neonatal de su Centro Asistencial y Red.

6.1.6 Los Comités Perinatales realizan actividades coordinadas en tres niveles denominados: Central, de Red Asistencial y Centro Asistencial (Anexo N° 07 - Organigrama de los Comités Perinatales).

6.1.7 La Gerencia/ Dirección del Centro Asistencial designa al personal encargado del ingreso de la información al Software del SVP, de acuerdo al siguiente cuadro de asignación de horas:

Partos al mes	Horas al mes
750 a más	175 horas
De 500 a 749	150 horas
De 300 a 499	75 horas
Menos de 300	25 horas

6.1.8 La Unidad de Inteligencia Sanitaria / epidemiología en coordinación con los jefes de servicio de obstetricia – ginecología y pediatría/neonatología, es la encargada de remitir la información de mortalidad materna, fetal y neonatal así como los indicadores hospitalarios, a través de la Dirección del Centro Asistencial, dentro del plazo establecido al Ministerio de Salud, de acuerdo a normativa sectorial.

6.1.9 La Unidad de Inteligencia Sanitaria/Epidemiología es la responsable de supervisar que el SVP se encuentre al día y de verificar la calidad de la información.

6.1.10 El Comité Perinatal de Centro Asistencial es responsable de analizar la información, revisar los cuadros simples, cuadros cruzados, resultados de indicadores, ver inconsistencias, fichas no llenadas, fichas no ingresadas. Emitir informe trimestral a la Gerencia de Red Asistencial correspondiente con las recomendaciones de mejora continua.

6.1.11 En los Centros Asistenciales, el jefe/coordinador de los servicios de emergencia, obstetricia, sala de partos, sala de operaciones, pediatría, neonatología y/o UCI neonatal deben comunicar de manera inmediata a la Oficina de Inteligencia Sanitaria del CAS o quien haga las veces, la ocurrencia de toda muerte fetal o neonatal la misma que debe ser ingresada al SVP.

6.1.12 En los Centros Asistenciales, el jefe/coordinador de los servicios de emergencia, obstetricia, sala de partos, sala de operaciones, UCI/UCIN/UVI deben comunicar de manera inmediata a la Oficina de Inteligencia Sanitaria del CAS o quien haga las veces la ocurrencia de toda muerte materna la misma que debe ser ingresada al SVP.

6.1.13 El personal de la Oficina de Inteligencia Sanitaria es responsable del llenado completo de la Ficha de Notificación de Muerte Fetal, Neonatal y materna, y de la notificación semanal, previo análisis de la calidad de los datos por el Comité Perinatal del Centro Asistencial.

7.1 DISPOSICIONES ESPECÍFICAS:

7.1.1 De la Organización de los Comités:

- **Comité Perinatal del Centro Asistencial**
  Estará conformado por los siguientes miembros:
  - Director del Centro Asistencial, quien lo represente.
  - Jefe del Departamento / Jefe Médico Quirúrgico o quien lo represente
  - Jefe de Departamento de Obstetricia y Ginecología / Quirúrgico
  - Jefe de Departamento de Pediatría / Clínico

- Jefe del Servicio / Coordinador de Gineco-obstetricia
- Jefe del Servicio / Coordinador de Pediatría / Neonatología.
- Jefe de la Oficina de Inteligencia Sanitaria / Epidemiología

Sus funciones son las siguientes:

- Evaluar y analizar la información del consolidado SVP relacionadas a muertes y casos centinela.
- Realizar el análisis de los casos centinela de su CAS.
- Realizar el análisis de los diagnósticos de causas de defunción con la descripción de las circunstancias o factores relacionados en cada caso.
- Analizar la muerte materna, fetal y neonatal en el lugar en que ocurre, involucrando a participantes y solicitando la opinión del Jefe de Servicio.
- Realizar el Diagnostico Situacional en forma anual de los Servicios /Unidades de Obstetricia y Neonatología del Centro Asistencial y remitir esta información al Comité Perinatal de la Red.
- Remitir en forma mensual los informes de casos y del análisis de la información en forma trimestral al Comité Perinatal de la Red.
- Implementar estrategias para prevenir la repetición de casos similares.

- **Comité Perinatal de la Red Asistencial**

Estará conformado por los siguientes miembros:

- Gerente/Director de la Red Asistencial o quien el designe.
- Gerente/Director/Jefe de Coordinación de la Red Asistencial o quien haga sus veces.
- Gerente/Director/Jefe médico y/o quirúrgico de la Red Asistencial o quien haga sus veces.
- Jefes de Departamento / Servicio de Obstetricia y Ginecología / Pediatría / Neonatología / Materno Infantil de los hospitales de la Red Asistencial.
- Jefe de la Oficina de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial.

Sus funciones son las siguientes:

- Evaluar y analizar los informes emitidos por los Centros Asistenciales relacionadas con casos centinelas. Este comité remite el informe y el análisis al Comité Central de acuerdo al formato (ANEXO N° 8 A y B) en forma trimestral.
- Monitoreo de la prevención, seguimiento y detección de las gestantes y los neonatos de alto riesgo.
- Realizar el Diagnostico Situacional en forma anual de los Servicios /Unidades de Obstetricia y Neonatología de la Red asistencial. Remitir esta información al Comité Nacional Perinatal.
- Realizar el análisis de caso de las muertes y morbilidad extrema maternas, fetales y neonatales de los Centros Asistenciales de la Red Asistencial (casos centinelas).
- Recomendar a la Gerencia de Red Asistencial, mejoramiento de los procesos de atención materna, fetal y neonatal en los Centros Asistenciales de la Red Asistencial.
- Auditar el proceso y calidad de la atención materna, fetal y neonatal de la Red Asistencial.

- Determinar el perfil epidemiológico de la mortalidad materna, fetal y neonatal de la Red Asistencial, detectando las áreas críticas.
- Establecer estrategias de mejoramiento de la calidad de la atención y reducir las muertes evitables.

- **Comité Nacional Perinatal**
  - Es el encargado de conducir, formular e implantar las estrategias sanitarias nacionales de la Madre y el Recién Nacido

  Estará conformado por los siguientes miembros:

  - Gerente Central de Prestaciones de Salud o quien lo represente, que presidirá el Comité.
  - Gerentes de las Redes Rebagliati, Almenara y Sabogal o sus representantes en las especialidades de Neonatología y Gineco - Obstetricia.
  - Representantes de los Comités Nacionales de Mortalidad Materna y Neonatal.
  - Jefe de la Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria o su representante.

Sus funciones son las siguientes:

- Planificar las actividades del Sistema de Vigilancia Perinatal que se realizan en las Redes Asistenciales de ESSALUD.
- Monitorizar los recursos humanos, infraestructura y equipamiento a nivel nacional de los Servicios / Unidades de Obstetricia y Neonatología de ESSALUD a través del diagnóstico situacional anual.
- Evaluar y analizar la información remitida por las Redes.
- Evaluar y analizar la información del Sistema de Vigilancia Perinatal a nivel nacional.
- Supervisar la realización de la Auditoría de los casos centinelas: muertes y las complicaciones Maternas, Fetales y Neonatales en las Redes Asistenciales.
- Recomendar a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, el mejoramiento de los procesos de atención materna, fetal y neonatal en las Redes Asistenciales.
- Promover programas de capacitación especializada en las Redes Asistenciales.
- Proponer y actualizar las Guías de Práctica Clínica Materno y Neonatal de aplicación a nivel nacional.
- Actualizar el modelo de fichas y coordinar las modificaciones del software de SVP de aplicación a nivel nacional.
- Supervisar actividades para la prevención, detección y seguimiento de las gestantes y niños de alto riesgo.
- Mejorar los procesos de las referencias de gestantes y neonatos.
- Los comités tendrán sesiones ordinarias mínimo 2 veces al mes, al término de las sesiones se levantarán Actas, las cuales serán firmadas por los asistentes a la sesión.

7.1.2 Del ingreso de la Información:

7.1.2.1 La ficha de datos Básicos del SVP debe ser llenado por el profesional siguiendo el proceso que se muestra en el anexo N° 1 Ficha de Datos

Básicos del Sistema de Vigilancia Perinatal. Ay B (de la Madre y del Recién nacido).

7.1.2.2 El responsable de la calidad del llenado de la información de la Ficha de Datos Básicos del SVP es:

- Componente madre de la ficha: Gineco-Obstetra que dio de alta a la paciente.
- Componente recién nacido de la ficha: Pediatra/Neonatólogo que dio de alta al recién nacido.

Debiendo consignar firma y sello.

Anexo N° 01 A y B – Ficha de Datos Básicos de la Madre y del Recién Nacido.

7.1.2.3 Cuando el paciente es referido debe adicionarse copia de la ficha de datos básicos con los datos de la atención recibida tanto de la madre como del recién nacido hasta el momento de la referencia, a la hoja de referencia.

7.1.2.4 Toda muerte materna deberá ser ingresada al sistema independientemente al lugar del parto.

7.1.2.5 El control de la calidad de los datos consignados en la ficha (ver inconsistencias, fichas no llenadas, fichas no ingresadas) esta a cargo del personal que digita la ficha de datos debiendo comunicar al Jefe de Servicio respectivo quien es responsable de subsanar las fallas de dichas fichas.

7.1.2.6 En caso que el recién nacido permanezca más días que la madre, se entregará la ficha madre al profesional designado para el ingreso de la información y al alta del recién nacido se completará el componente neonatal; siendo el responsable del mismo el Neonatólogo/pediatra que dio el alta al paciente.

7.1.3 De las funciones de los Encargados del Proceso digitación de la Información

7.1.3.1 Ingresar la información de las fichas de datos básicos al SVP.
7.1.3.2 Remitir las Fichas de SVP mal llenadas al Jefe de Servicio para su corrección.
7.1.3.3 Realizar la verificación del total de las Fichas SVP con el número de nacimientos, referidos, muertes maternas y neonatales.
7.1.3.4 Realizar los cruces necesarios con el Sistema de Gestión Hospitalaria (SGH) y el Sistema Estadístico Institucional (SES), para asegurar la calidad de la información.
7.1.3.5 Remitir la información del SVP (indicadores, cuadros y otra información requerida) a jefaturas y al Comité Perinatal del Centro Asistencial.

7.2 DISPOSICIONES TRANSITORIAS

7.2.1 Todos los hospitales que reciben nacimientos deberán implementar el SVP.

7.2.2 La Gerencia Central de Prestaciones de Salud y la Oficina Central de Tecnología de Información y Comunicaciones; realizarán las coordinaciones necesarias para las mejoras del aplicativo del SVP.

7.2.3 La impresión de los formatos de las Fichas de Datos Básicos del SVP es responsabilidad de la Red Asistencial.

VII. DE LA SUPERVISIÓN Y CONTROL

El Gerente / Director de las Redes Asistenciales es responsable de garantizar el cumplimiento de la presente Directiva.

VIII. ANEXOS

Nº 01 Ficha de datos básicos del Sistema de Vigilancia Perinatal
- a) Formato Datos Básicos de la Madre
- b) Formato Datos Básicos del Recién Nacido

Nº 02 Proceso del Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal de la Madre

Nº 03 Proceso del Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal del Recién Nacido

Nº 04 Proceso, Evaluación y Análisis de la Información del Sistema de Vigilancia Perinatal

Nº 05 Procedimiento: Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal de la Madre

Nº 06 Procedimiento: Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal del Recién Nacido

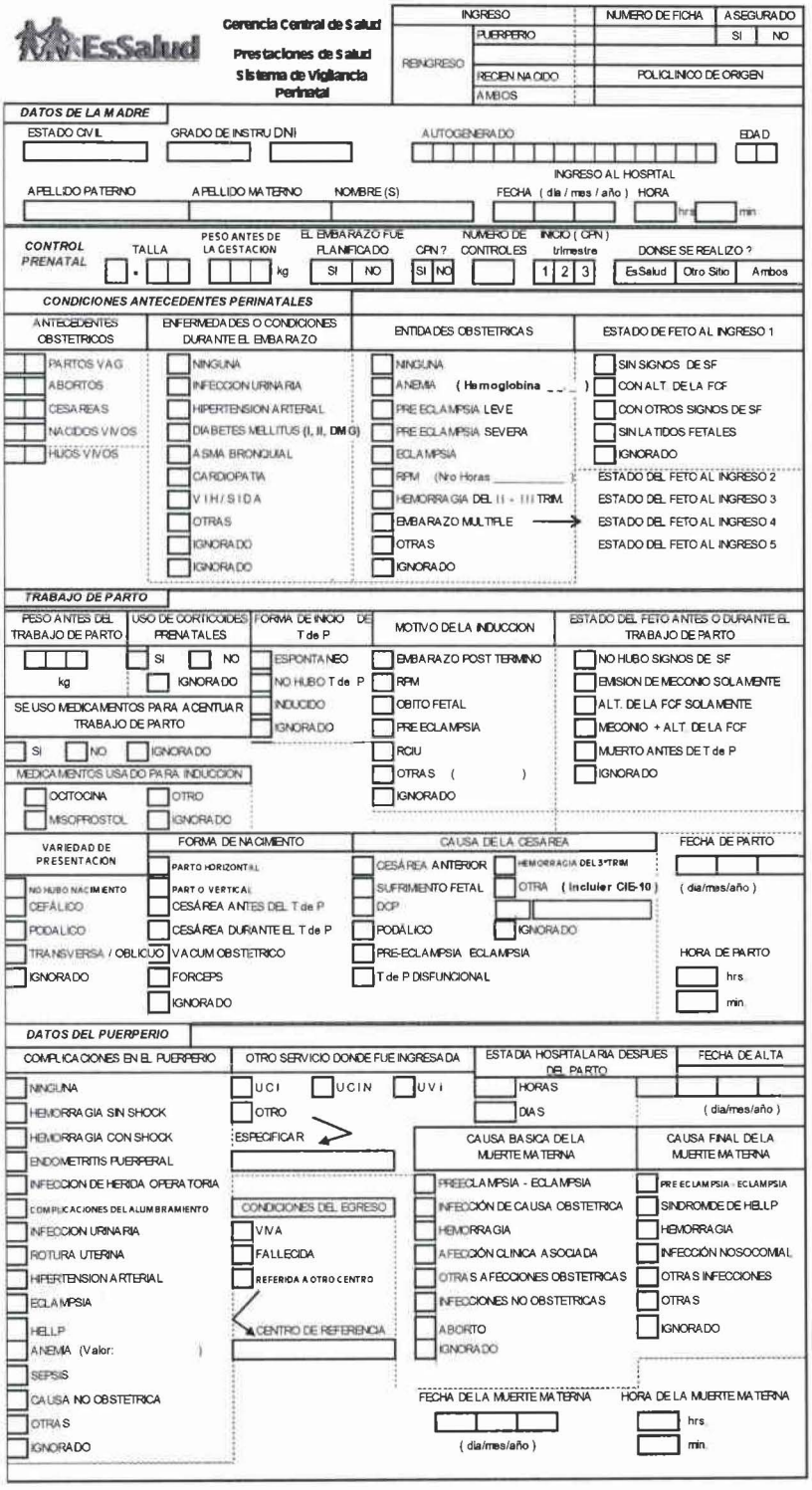
Nº 07 Organigrama de los Comités Perinatales

Nº 08 Formato Informe de los Comités Perinatales
- a) Informe Comité Perinatal de Centro Asistencial
- b) Informe Comité Perinatal de Red Asistencial

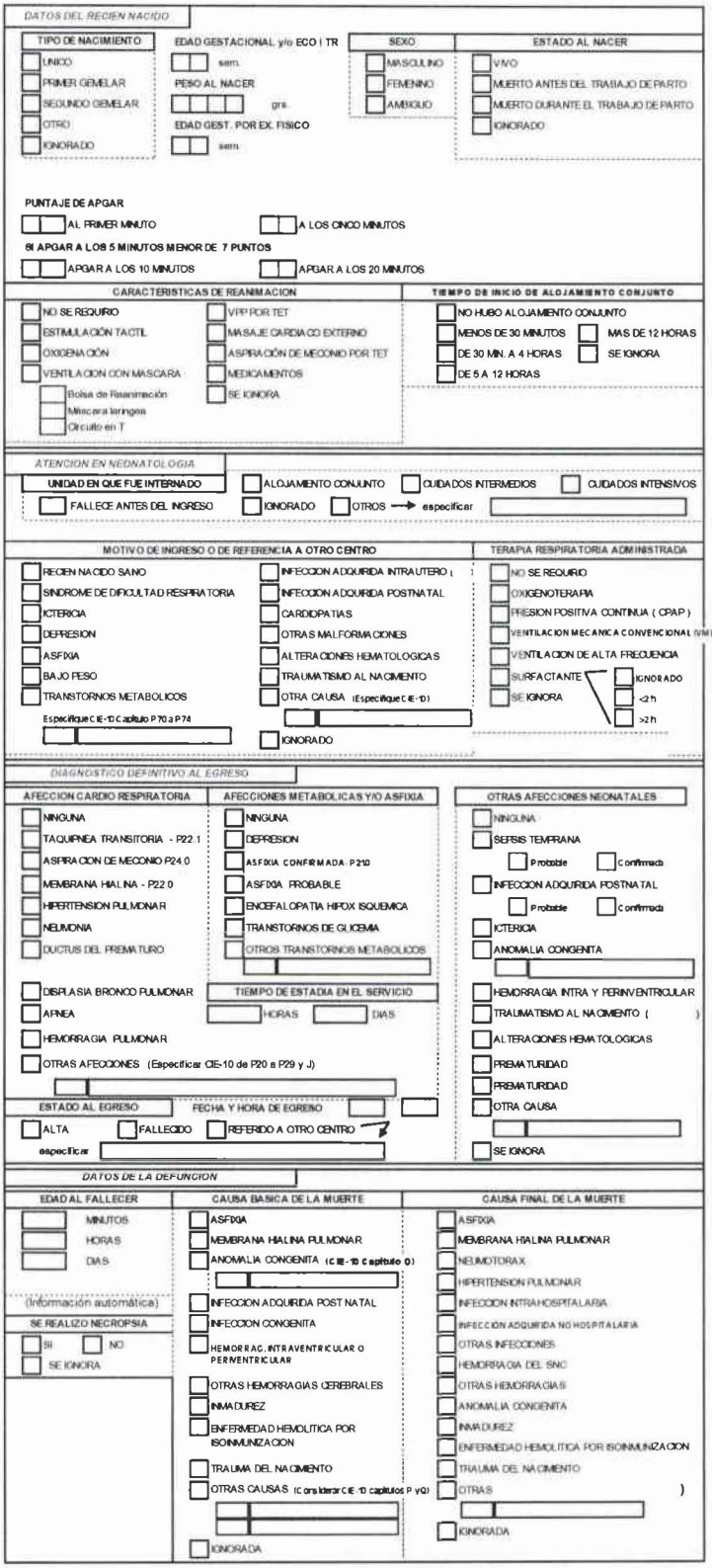
Nº 09 Patologías perinatales más frecuentes.
Diagnósticos de CIE 10 Neonatología
Diagnósticos de CIE 10 Obstetricia

ANEXO Nº 01 FICHA DE DATOS BASICOS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL

a) Ficha de Datos Básicos de la madre



b) Ficha de Datos Básicos del Recién Nacido



DATOS DEL RECIEN NACIDO

TIPO DE NACIMIENTO: UNICO; PRIMER GEMELAR; SEGUNDO GEMELAR; OTRO; IGNORADO
EDAD GESTACIONAL y/o ECO I TR: ___ sem.
PESO AL NACER: ____ grs.
EDAD GEST. POR EX. FISICO: ___ sem.
SEXO: MASCULINO; FEMENINO; AMBIGUO
ESTADO AL NACER: VIVO; MUERTO ANTES DEL TRABAJO DE PARTO; MUERTO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO; IGNORADO

PUNTAJE DE APGAR
___ AL PRIMER MINUTO ___ A LOS CINCO MINUTOS
SI APGAR A LOS 5 MINUTOS MENOR DE 7 PUNTOS
___ APGAR A LOS 10 MINUTOS ___ APGAR A LOS 20 MINUTOS

CARACTERISTICAS DE REANIMACION
NO SE REQUIRIO; ESTIMULACIÓN TACTIL; OXIGENACIÓN; VENTILACION CON MASCARA (Bolsa de Reanimación; Mascara laringea; Circuito en T); VPP POR TET; MASAJE CARDIACO EXTERNO; ASPIRACIÓN DE MECONIO POR TET; MEDICAMENTOS; SE IGNORA

TIEMPO DE INICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO
NO HUBO ALOJAMIENTO CONJUNTO; MENOS DE 30 MINUTOS; MAS DE 12 HORAS; DE 30 MIN. A 4 HORAS; SE IGNORA; DE 5 A 12 HORAS

ATENCION EN NEONATOLOGIA
UNIDAD EN QUE FUE INTERNADO: ALOJAMIENTO CONJUNTO; CUIDADOS INTERMEDIOS; CUIDADOS INTENSIVOS; FALLECE ANTES DEL INGRESO; IGNORADO; OTROS → especificar

MOTIVO DE INGRESO O DE REFERENCIA A OTRO CENTRO
RECIEN NACIDO SANO; SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; ICTERICIA; DEPRESION; ASFIXIA; BAJO PESO; TRANSTORNOS METABOLICOS; Especifique CIE-10 Capitulo P 70 a P 74
INFECCION ADQUIRIDA INTRAUTERO (; INFECCION ADQUIRIDA POSTNATAL; CARDIOPATIAS; OTRAS MALFORMACIONES; ALTERACIONES HEMATOLOGICAS; TRAUMATISMO AL NACIMIENTO; OTRA CAUSA (Especifique CIE-10); IGNORADO

TERAPIA RESPIRATORIA ADMINISTRADA
NO SE REQUIRIO; OXIGENOTERAPIA; PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP); VENTILACION MECANICA CONVENCIONAL (VMI); VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA; SURFACTANTE (IGNORADO; <2 h; >2 h); SE IGNORA

DIAGNOSTICO DEFINITIVO AL EGRESO

AFECCION CARDIO RESPIRATORIA
NINGUNA; TAQUIPNEA TRANSITORIA - P22.1; ASPIRACION DE MECONIO P24.0; MEMBRANA HIALINA - P22.0; HIPERTENSION PULMONAR; NEUMONIA; DUCTUS DEL PREMATURO; DISPLASIA BRONCO PULMONAR; APNEA; HEMORRAGIA PULMONAR; OTRAS AFECCIONES (Especificar CIE-10 de P20 a P29 y J)

AFECCIONES METABOLICAS Y/O ASFIXIA
NINGUNA; DEPRESION; ASFIXIA CONFIRMADA P21.0; ASFIXIA PROBABLE; ENCEFALOPATIA HIPOX ISQUEMICA; TRANSTORNOS DE GLICEMIA; OTROS TRANSTORNOS METABOLICOS

TIEMPO DE ESTADIA EN EL SERVICIO: ___ HORAS ___ DIAS

OTRAS AFECCIONES NEONATALES
NINGUNA; SEPSIS TEMPRANA (Probable; Confirmada); INFECCION ADQUIRIDA POSTNATAL (Probable; Confirmada); ICTERICIA; ANOMALIA CONGENITA; HEMORRAGIA INTRA Y PERIVENTRICULAR; TRAUMATISMO AL NACIMIENTO ( ); ALTERACIONES HEMATOLOGICAS; PREMATURIDAD; PREMATURIDAD; OTRA CAUSA; SE IGNORA

ESTADO AL EGRESO: ALTA; FALLECIDO; REFERIDO A OTRO CENTRO → especificar
FECHA Y HORA DE EGRESO: ___ ___

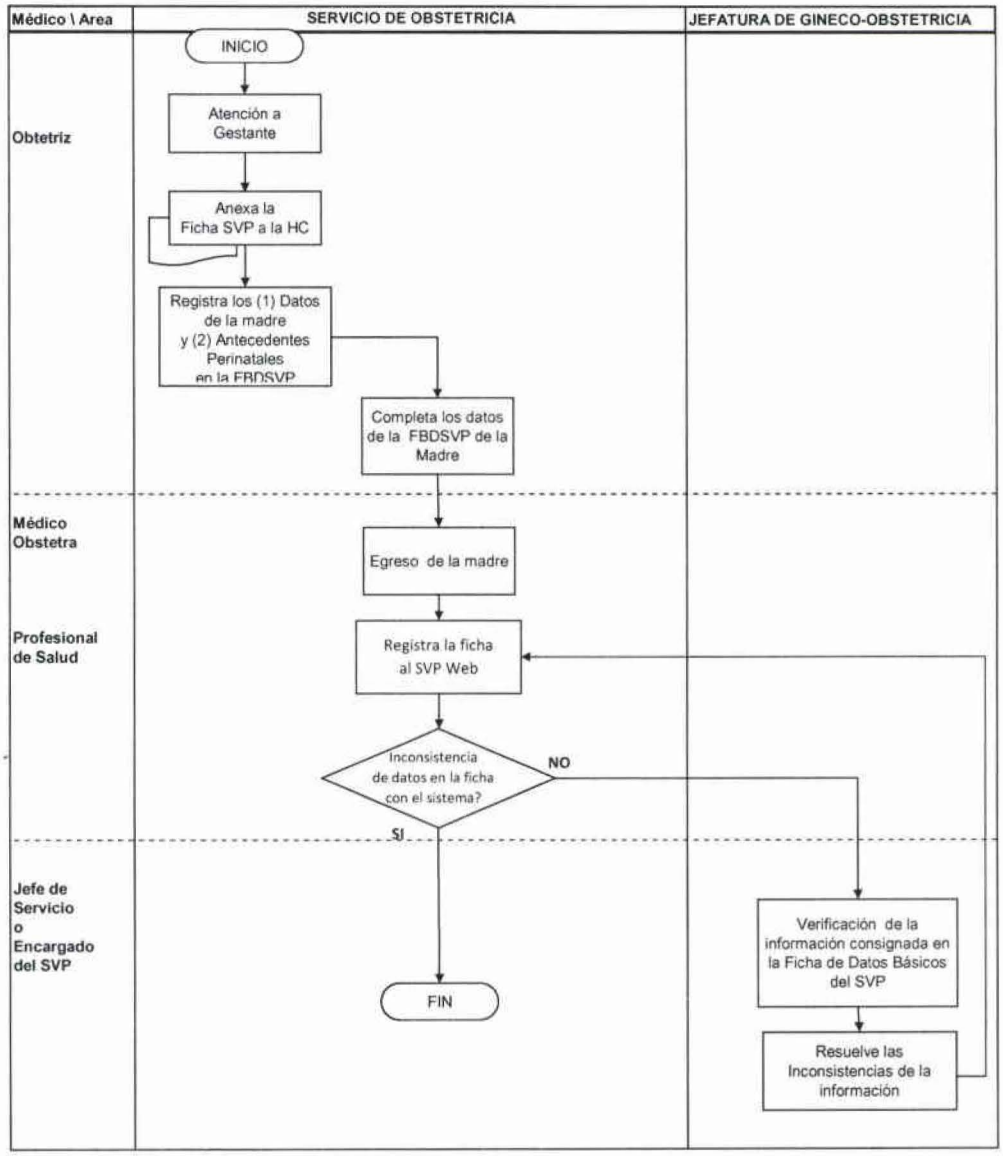
DATOS DE LA DEFUNCION

EDAD AL FALLECER: ___ MINUTOS; ___ HORAS; ___ DIAS
(Información automática)
SE REALIZO NECROPSIA: SI; NO; SE IGNORA

CAUSA BASICA DE LA MUERTE
ASFIXIA; MEMBRANA HIALINA PULMONAR; ANOMALIA CONGENITA (CIE-10 Capitulo Q); INFECCION ADQUIRIDA POST NATAL; INFECCION CONGENITA; HEMORRAG. INTRAVENTRICULAR O PERIVENTRICULAR; OTRAS HEMORRAGIAS CEREBRALES; INMADUREZ; ENFERMEDAD HEMOLITICA POR ISOINMUNIZACION; TRAUMA DEL NACIMIENTO; OTRAS CAUSAS (Considerar CIE-10 capitulos P y Q); IGNORADA

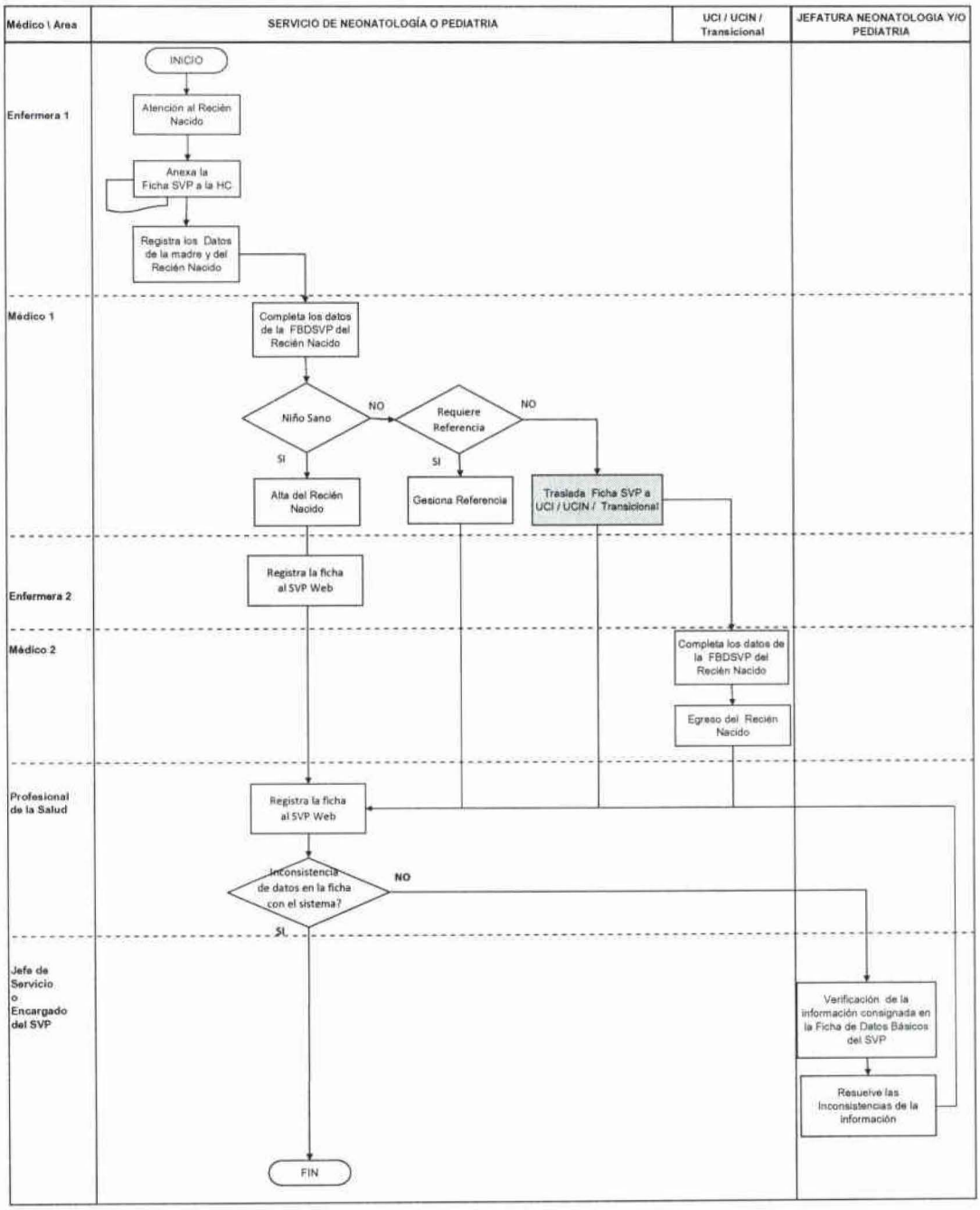
CAUSA FINAL DE LA MUERTE
ASFIXIA; MEMBRANA HIALINA PULMONAR; NEUMOTORAX; HIPERTENSION PULMONAR; INFECCION INTRAHOSPITALARIA; INFECCION ADQUIRIDA NO HOSPITALARIA; OTRAS INFECCIONES; HEMORRAGIA DEL SNC; OTRAS HEMORRAGIAS; ANOMALIA CONGENITA; INMADUREZ; ENFERMEDAD HEMOLITICA POR ISOINMUNIZACION; TRAUMA DEL NACIMIENTO; OTRAS ( ); IGNORADA

ANEXO Nº 02
PROCESO DEL REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA FICHA BÁSICA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL DE LA MADRE



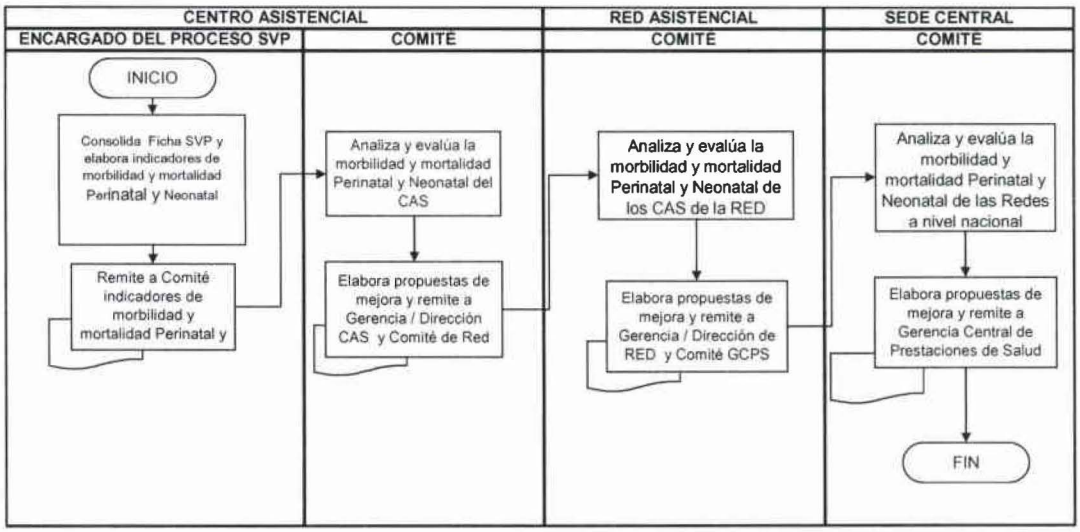
FBDSVP = Ficha Básica de Datos del Sistema de Vigilancia Perinatal
SVP Web = Sistema de Vigilancia Perinatal en Web

ANEXO Nº 03
PROCESO DEL REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA FICHA BÁSICA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL DEL RECIÉN NACIDO



ANEXO Nº 04

PROCESO, EVALUACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL



ANEXO N° 05
REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA FICHA BÁSICA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL DE LA MADRE

ESSALUD Gerencia Central de Prestaciones de Salud GCPS	PROCEDIMIENTO Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal de la Madre (SVP)	Versión: 01-2012

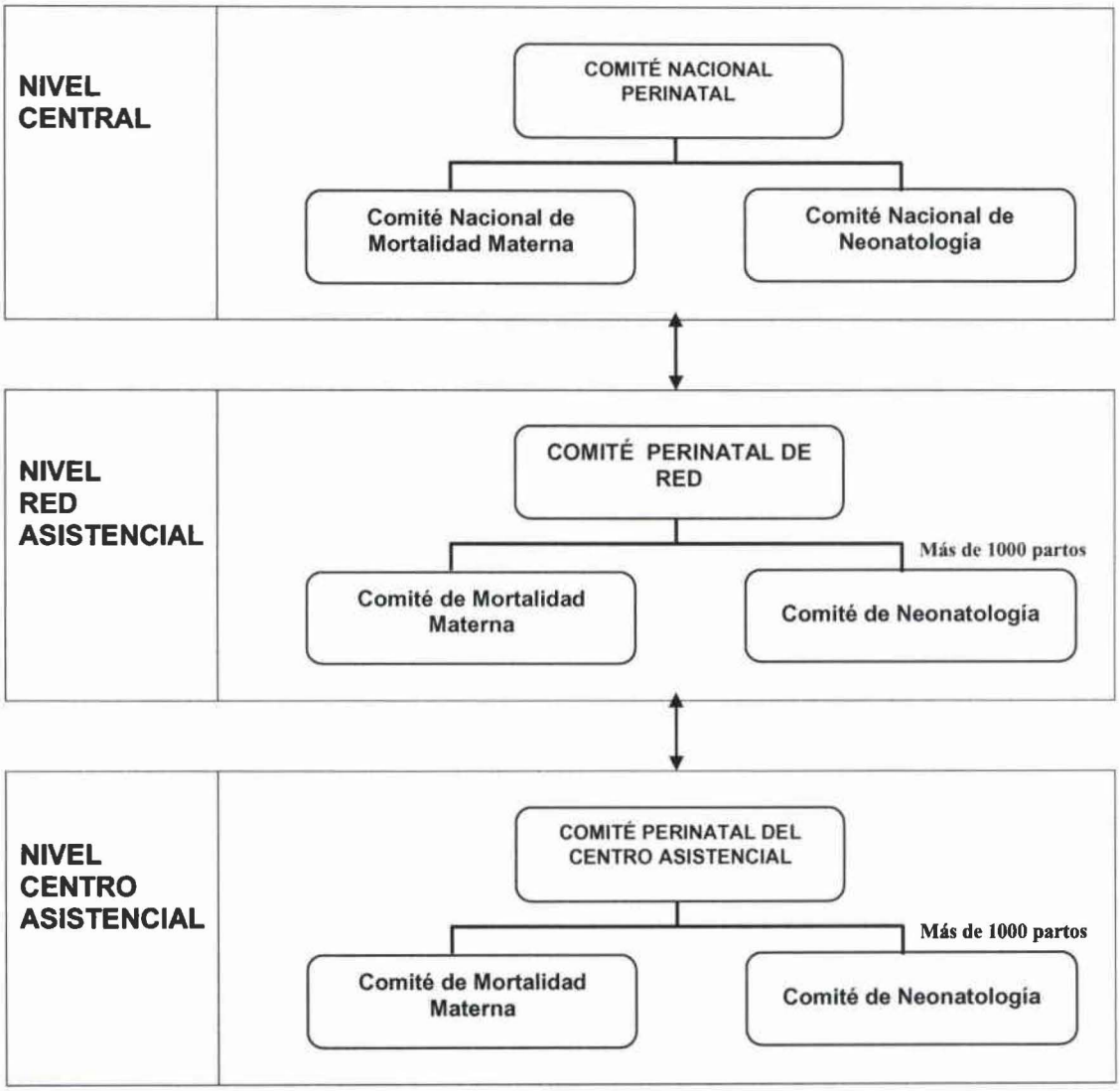
PASO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
1	Recibe a Gestante y realiza la verificación de su acreditación	Operador Admisión
2	Atiende a la Gestante	Médico Consultorio/tópico de emergencia
3	Se adjunta a la Historia Clínica, el carné perinatal y la Ficha de datos básicos del SVP	Médico/Obstetriz Consultorio/tópico de emergencia
4	Consigna datos de la madre y condiciones / antecedentes perinatales en la ficha de datos básicos (FDB) del SVP	Médico/Obstetriz Consultorio/tópico de emergencia
5	Consigna datos relativos al trabajo de parto y parto en la ficha de datos básicos (FDB) del SVP	Médico/Obstetriz Sala de partos
6	Consigna datos del puerperio en la ficha de datos básicos (FDB) del SVP con firma del médico que da el alta/referencia/defunción a la paciente.	Médico/Obstetriz Sala de Hospitalización
7	Se entrega al responsable del ingreso de la FDB al SVP completamente llenada al momento del alta	Jefe Servicio/médico/coordinador
8	Ingresa los datos al Sistema de Vigilancia Perinatal y las fichas que no puedan ser ingresadas, se regresaran a la Jefatura de Servicio para su corrección	Responsable del ingreso de la FDB al SVP
9	Corrige las fichas inconsistentes y entrega al responsable del ingreso de la FDB al SVP	Jefe de Servicio/médico/coordinador
10	Una vez completadas las fichas faltantes y verificadas por la Jefatura de Servicio son ingresadas al Sistema de Vigilancia Perinatal	Responsable del ingreso de la FDB al SVP

ANEXO N° 06
REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA FICHA BÁSICA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL DEL RECIÉN NACIDO

ESSALUD Gerencia Central de Prestaciones de Salud GCPS	PROCEDIMIENTO	Versión: 01-2012
	Registro y Verificación de la Información de la Ficha Básica del Sistema de Vigilancia Perinatal del Recién Nacido	

PASO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
1	Recibe a Recién Nacido	Médico/Enfermera en sala de partos/sala de operaciones
2	Atiende a Recién Nacido	Médico/Enfermera en sala de partos/sala de operaciones
3	Se adjunta a la historia clínica neonatal la ficha de datos básicos (FDB) del SVP	Médico/Enfermera en sala de partos/sala de operaciones
4	Consigna datos del recién nacido y características de la reanimación de la FDB del recién nacido del SVP	Médico/Enfermera en sala de partos/sala de operaciones
5	Consigna datos la atención en neonatología y diagnóstico definitivo al egreso de la FDB neonatal del SVP con firma del médico que dio el alta/referencia/defunción del recién nacido	Médico/Enfermera en Sala de Hospitalización
6	Se entrega al responsable del ingreso de la FDB al SVP completamente llenada al momento del alta	Jefe Servicio/médico/coordinador
7	Ingresa los datos al Sistema de Vigilancia Perinatal y las fichas que no puedan ser ingresadas, se regresaran a la Jefatura de Servicio para su corrección	Responsable del ingreso de la FDB al SVP
8	Corrige las fichas inconsistentes y entrega al responsable del ingreso de la FDB al SVP	Jefe de Servicio/médico/coordinador
9	Una vez completadas las fichas faltantes y verificadas por la Jefatura de Servicio son ingresadas al Sistema de Vigilancia Perinatal	Responsable del ingreso de la FDB al SVP

ANEXO N° 07
ORGANIGRAMA DE LOS COMITÉS PERINATALES



ANEXO N° 08 FORMATO INFORME DE LOS COMITES PERINATALES

FORMATO 08 a:
INFORME COMITÉ PERINATAL DE CENTRO ASISTENCIAL

Red Asistencial .....
Centro Asistencial .....
Fecha .....

Análisis

Conclusiones

Acciones Realizadas

....
Firma de Presidente Secretario

FORMATO N° 08 b:

INFORME COMITÉ PERINATAL DE RED ASISTENCIAL

Red Asistencial .....
Centro Asistencial .....
Fecha .....

Análisis

Conclusiones

Acciones Realizadas

....
Firma de Presidente Secretario

ANEXO Nº 09
PATOLOGÍAS PERINATALES MÁS FRECUENTES.
DIAGNOSTICOS NEONATALES

- **(P00-P04) Afecciones de origen perinatal**

  - (P00) Feto y recién nacido afectados por condiciones de la madre no necesariamente relacionadas con el embarazo presente
    - (P00.0) Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre
    - (P00.1) Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre
    - (P00.2) Feto y recién nacido afectados por enfermedades infecciosas y parasitarias de la madre
    - (P00.3) Feto y recién nacido afectados por otras enfermedades circulatorias y respiratorias de la madre
    - (P00.4) Feto y recién nacido afectados por trastornos nutricionales de la madre
    - (P00.5) Feto y recién nacido afectados por traumatismo de la madre
    - (P00.6) Feto y recién nacido afectados por procedimiento quirúrgico en la madre
    - (P00.7) Feto y recién nacido afectados por otro procedimiento médico en la madre, no clasificado en otra parte
    - (P00.8) Feto y recién nacido afectados por otras afecciones matemas
    - (P00.9) Feto y recién nacido afectados por afección materna no especificada
  - (P01) Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas del embarazo
    - (P01.0) Feto y recién nacido afectados por incompetencia del cuello uterino
    - (P01.1) Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas
    - (P01.2) Feto y recién nacido afectados por oligohidramnios
    - (P01.3) Feto y recién nacido afectados por polihidramnios
    - (P01.4) Feto y recién nacido afectados por embarazo ectópico
    - (P01.5) Feto y recién nacido afectados por embarazo múltiple
    - (P01.6) Feto y recién nacido afectados por muerte materna
    - (P01.7) Feto y recién nacido afectados por presentación anómala antes del trabajo de parto
    - (P01.8) Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones maternas del embarazo
    - (P01.9) Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas no especificadas del embarazo
  - (P02) Feto y recién nacido afectados por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas
    - (P02.0) Feto y recién nacido afectados por placenta previa
    - (P02.1) Feto y recién nacido afectados por otras formas de desprendimiento y de hemorragia placentarios
    - (P02.2) Feto y recién nacido afectados por otras anormalidades morfológicas y funcionales de la placenta y las no especificadas
    - (P02.3) Feto y recién nacido afectados por síndromes de transfusión placentaria
    - (P02.4) Feto y recién nacido afectados por prolapso del cordón umbilical
    - (P02.5) Feto y recién nacido afectados por otra compresión del cordón umbilical
    - (P02.6) Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del cordón umbilical y las no especificadas
    - (P02.7) Feto y recién nacido afectados por corioamnionitis
    - (P02.8) Feto y recién nacido afectados por otras anormalidades de las membranas
    - (P02.9) Feto y recién nacido afectados por anormalidad no especificada de las membranas
  - (P03) Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del trabajo de parto y del parto
    - (P03.0) Feto y recién nacido afectados por parto y extracción de nalgas
    - (P03.1) Feto y recién nacido afectados por otra presentación anómala, posición anómala y desproporción durante el trabajo de parto y el parto
    - (P03.2) Feto y recién nacido afectados por parto con fórceps
    - (P03.3) Feto y recién nacido afectados por parto con ventosa extractora
    - (P03.4) Feto y recién nacido afectados por parto por cesárea
    - (P03.5) Feto y recién nacido afectados por parto precipitado
    - (P03.6) Feto y recién nacido afectados por contracciones uterinas anormales
    - (P03.8) Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones especificadas del trabajo de parto y del parto
    - (P03.9) Feto y recién nacido afectados por complicaciones no especificadas del trabajo de parto y del parto
  - (P04) Feto y recién nacido afectados por influencias nocivas transmitidas a través de la placenta o de la leche materna

- (P04.0) Feto y recién nacido afectados por anestesia y analgesia materna en el embarazo, en el trabajo de parto y en el parto
- (P04.1) Feto y recién nacido afectados por otras medicaciones maternas
- (P04.2) Feto y recién nacido afectados por tabaquismo de la madre
- (P04.3) Feto y recién nacido afectados por alcoholismo de la madre
- (P04.4) Feto y recién nacido afectados por drogadicción materna
- (P04.5) Feto y recién nacido afectados por el uso materno de sustancias químicas nutricionales
- (P04.6) Feto y recién nacido afectados por exposición materna a sustancias químicas ambientales
- (P04.8) Feto y recién nacido afectados por otras influencias nocivas de la madre
- (P04.9) Feto y recién nacido afectados por influencias nocivas de la madre, no especificadas

(P05-P08) Desordenes relacionados con el embarazo

- (P05) Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal
  - (P05.0) Bajo peso para la edad gestacional
  - (P05.1) Pequeño para la edad gestacional
  - (P05.2) Desnutrición fetal, sin mención de peso o talla bajos para la edad gestacional
  - (P05.9) Retardo del crecimiento fetal, no especificado
- (P07) Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte
  - (P07.0) Peso extremadamente bajo al nacer
  - (P07.1) Otro peso bajo al nacer
  - (P07.2) Inmaturidad extrema
  - (P07.3) Otros recién nacidos pretérmino
- (P08) Trastornos relacionados con el embarazo prolongado y con sobrepeso al nacer
  - (P08.0) Recién nacido excepcionalmente grande
  - (P08.1) Otros recién nacidos con sobrepeso para la edad gestacional
  - (P08.2) Recién nacido postérmino sin sobrepeso para su edad gestacional

(P10-P15) Traumatismo durante el parto

- (P10) Hemorragia y laceración intracraneal debidas a traumatismo del nacimiento
  - (P10.0) Hemorragia subdural debida a traumatismo del nacimiento
  - (P10.1) Hemorragia cerebral debida a traumatismo del nacimiento
  - (P10.2) Hemorragia intraventricular debida a traumatismo del nacimiento
  - (P10.3) Hemorragia subaracnoidea debida a traumatismo del nacimiento
  - (P10.4) Desgarro tentorial debido a traumatismo del nacimiento
  - (P10.8) Otras hemorragias y laceraciones intracraneales debidas a traumatismo del nacimiento
  - (P10.9) Hemorragia y laceración intracraneales no especificadas, debidas a traumatismo del nacimiento
- (P11) Otros traumatismos del nacimiento en el sistema nervioso central
  - (P11.0) Edema cerebral debido a traumatismo del nacimiento
  - (P11.1) Otras lesiones especificadas del encéfalo, debidas a traumatismo del nacimiento
  - (P11.2) Lesión no especificada del encéfalo, debida a traumatismo del nacimiento
  - (P11.3) Traumatismo del nacimiento en el nervio facial
  - (P11.4) Traumatismo del nacimiento en otros nervios craneales
  - (P11.5) Traumatismo del nacimiento en la columna vertebral y en la médula espinal
  - (P11.9) Traumatismo del nacimiento en el sistema nervioso central, no especificado
- (P12) Traumatismo del nacimiento en el cuero cabelludo
  - (P12.0) Cefalohematoma debido a traumatismo del nacimiento
  - (P12.2) Hemorragia epicraneal subaponeurótica debida a traumatismo del nacimiento
  - (P12.3) Equimosis del cuero cabelludo debida a traumatismo del nacimiento
  - (P12.4) Traumatismo en el cuero cabelludo del recién nacido por monitoreo fetal
  - (P12.8) Otros traumatismos del nacimiento en el cuero cabelludo
  - (P12.9) Traumatismo del nacimiento en el cuero cabelludo, no especificado
- (P13) Traumatismo del esqueleto durante el nacimiento
  - (P13.0) Fractura del cráneo debida a traumatismo del nacimiento
  - (P13.1) Otros traumatismos del cráneo durante el nacimiento
  - (P13.2) Traumatismo del fémur durante el nacimiento
  - (P13.3) Traumatismo de otros huesos largos durante el nacimiento
  - (P13.4) Fractura de la clavícula debida a traumatismo del nacimiento

- (P13.8) Traumatismo del nacimiento en otras partes del esqueleto
- (P13.9) Traumatismo no especificado del esqueleto durante el nacimiento

- (P14) Traumatismo del sistema nervioso periférico durante el nacimiento
  - (P14.0) Parálisis de Erb debida a traumatismo del nacimiento
  - (P14.1) Parálisis de Klumpke debida a traumatismo del nacimiento
  - (P14.2) Parálisis del nervio frénico debida a traumatismo del nacimiento
  - (P14.3) Otro traumatismo del plexo braquial durante el nacimiento
  - (P14.8) Traumatismo durante el nacimiento en otras partes del sistema nervioso periférico
  - (P14.9) Traumatismo no especificado del sistema nervioso periférico durante el nacimiento
- (P15) Otros traumatismos del nacimiento
  - (P15.0) Lesión del hígado durante el nacimiento
  - (P15.1) Lesión del bazo durante el nacimiento
  - (P15.2) Traumatismo del músculo esternocleidomastoideo durante el nacimiento
  - (P15.3) Traumatismo ocular durante el nacimiento
  - (P15.4) Traumatismo facial durante el nacimiento
  - (P15.5) Traumatismo de los genitales externos durante el nacimiento
  - (P15.6) Necrosis grasa subcut nea debida a traumatismo del nacimiento
  - (P15.8) Otros traumatismos especificados, durante el nacimiento
  - (P15.9) Traumatismo no especificado, durante el nacimiento

(P20-P29) Enfermedades respiratorias y cardíacas durante el periodo perinatal

- (P20) Hipoxia intrauterina
  - (P20.0) Hipoxia intrauterina notada por primera vez antes del inicio del trabajo de parto
  - (P20.1) Hipoxia intrauterina notada por primera vez durante el trabajo de parto y el parto
  - (P20.9) Hipoxia intrauterina, no especificada
- (P21) Asfixia del nacimiento
  - (P21.0) Asfixia del nacimiento, severa
  - (P21.1) Asfixia del nacimiento, leve y moderada
  - (P21.9) Asfixia del nacimiento, no especificada
- (P22) Dificultad respiratoria del recién nacido
  - (P22.0) Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido
  - (P22.1) Taquipnea transitoria del recién nacido
  - (P22.8) Otras dificultades respiratorias del recién nacido
  - (P22.9) Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada
- (P23) Neumonía congénita
  - (P23.0) Neumonía congénita debida a agente viral
  - (P23.1) Neumonía congénita debida a *Chlamydia*
  - (P23.2) Neumonía congénita debida a estafilococos
  - (P23.3) Neumonia congénita debida a estreptococos del grupo B
  - (P23.4) Neumonía congénita debida a *Escherichia Coli*
  - (P23.5) Neumonía congénita debida a *Pseudomonas*
  - (P23.6) Neumonía congénita debida a otros agentes bacterianos
  - (P23.8) Neumonía congénita debida a otros organismos
  - (P23.9) Neumonía congénita, organismo no especificado
- (P24) Síndromes de aspiración neonatal
  - (P24.0) Aspiración neonatal de meconio
  - (P24.1) Aspiración neonatal de líquido amniótico y de moco
  - (P24.2) Aspiración neonatal de sangre
  - (P24.3) Aspiración neonatal de leche y alimento regurgitado
  - (P24.8) Otros síndromes de aspiración neonatal
  - (P24.9) Síndrome de aspiración neonatal, sin otra especificación
- (P25) Enfisema intersticial y afecciones relacionadas, originadas en el período perinatal
  - (P25.0) Enfisema intersticial originado en el período perinatal
  - (P25.1) Neumotórax originado en el período perinatal
  - (P25.2) Neumomediastino originado en el período perinatal
  - (P25.3) Neumopericardio originado en el período perinatal
  - (P25.8) Otras afecciones relacionadas con el enfisema intersticial, originadas en el período perinatal
- (P26) Hemorragia pulmonar originada en el período perinatal
  - (P26.0) Hemorragia traqueobronquial originada en el período perinatal
  - (P26.1) Hemorragia pulmonar masiva originada en el período perinatal

- (P26.8) Otras hemorragias pulmonares originadas en el período perinatal
- (P26.9) Hemorragia pulmonar no especificada, originada en el período perinatal

- (P27) Enfermedad respiratoria crónica originada en el período perinatal
  - (P27.0) Síndrome de Wilson-Mikity
  - (P27.1) Displasia broncopulmonar originada en el período perinatal
  - (P27.8) Otras enfermedades respiratorias crónicas originadas en el período perinatal
  - (P27.9) Enfermedad respiratoria crónica no especificada originada en el período perinatal
- (P28) Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el período perinatal
  - (P28.0) Atelectasia primaria del recién nacido
  - (P28.1) Otras atelectasias del recién nacido y las no especificadas
  - (P28.2) Ataque cianótico del recién nacido
  - (P28.3) Apnea primaria del sueño del recién nacido
  - (P28.4) Otras apneas del recién nacido
  - (P28.5) Insuficiencia respiratoria del recién nacido
  - (P28.8) Otros problemas respiratorios especificados del recién nacido
  - (P28.9) Afección respiratoria no especificada del recién nacido
- (P29) Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal
  - (P29.0) Insuficiencia cardíaca neonatal
  - (P29.1) Disritmia cardíaca neonatal
  - (P29.2) Hipertensión neonatal
  - (P29.3) Persistencia de la circulación fetal
  - (P29.4) Isquemia miocárdica transitoria del recién nacido
  - (P29.8) Otros trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal
  - (P29.9) Trastorno cardiovascular no especificado, originado en el período perinatal

(P35-P40) Enfermedades infecciosas del periodo perinatal

- (P35) Enfermedades virales congénitas
  - (P35.0) Síndrome de rubéola congénita
  - (P35.1) Infección citomegalovírica congénita
  - (P35.2) Infecciones congénitas por virus del herpes simple
  - (P35.3) Hepatitis viral congénita
  - (P35.8) Otras enfermedades virales congénitas
  - (P35.9) Enfermedad viral congénita, sin otra especificación
- (P36) Sepsis bacteriana del recién nacido
  - (P36.0) Sepsis del recién nacido debida a estreptococo del grupo B
  - (P36.1) Sepsis del recién nacido debida a otros estreptococos y a los no especificados
  - (P36.2) Sepsis del recién nacido debida a Staphylococcus aureus
  - (P36.3) Sepsis del recién nacido debida a otros estafilococos y a los no especificados
  - (P36.4) Sepsis del recién nacido debida a Escherichia coli
  - (P36.5) Sepsis del recién nacido debida a anaerobios
  - (P36.8) Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias
  - (P36.9) Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada
- (P37) Otras enfermedades infecciosas y parasitarias congénitas
  - (P37.0) Tuberculosis congénita
  - (P37.1) Toxoplasmosis congénita
  - (P37.2) Listeriosis congénita (diseminada)
  - (P37.3) Paludismo congénito por Plasmodium falciparum
  - (P37.4) Otros paludismos congénitos
  - (P37.5) Candidiasis neonatal
  - (P37.8) Otras enfermedades neonatales infecciosas o parasitarias especificadas
  - (P37.9) Enfermedad infecciosa y parasitaria congénita, no especificada
- (P38) Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve
- (P39) Otras infecciones específicas del período perinatal
  - (P39.0) Mastitis infecciosa neonatal
  - (P39.1) Conjuntivitis y dacriocistitis neonatales
  - (P39.2) Infección intraamniótica del feto, no clasificada en otra parte
  - (P39.3) Infección neonatal de las vías urinarias
  - (P39.4) Infección cutánea neonatal
  - (P39.8) Otras infecciones especificadas propias del período perinatal
  - (P39.9) Infección propia del período perinatal, no especificada

(P50-P61) Enfermedades hematológicas y hemorrágicas durante el periodo perinatal

- (P50) Pérdida de sangre fetal
  - (P50.0) Pérdida de sangre fetal por vasa previa
  - (P50.1) Pérdida de sangre fetal por ruptura del cordón umbilical
  - (P50.2) Pérdida de sangre fetal por la placenta
  - (P50.3) Hemorragia fetal hacia el otro gemelo
  - (P50.4) Hemorragia fetal hacia la circulación materna
  - (P50.5) Pérdida de sangre fetal por el corte del cordón umbilical en el otro gemelo
  - (P50.8) Otras pérdidas de sangre fetal
  - (P50.9) Pérdida de sangre fetal, no especificada
- (P51) Hemorragia umbilical del recién nacido
  - (P51.0) Hemorragia umbilical masiva del recién nacido
  - (P51.8) Otras hemorragias umbilicales del recién nacido
  - (P51.9) Hemorragia umbilical del recién nacido, sin otra especificación
- (P52) Hemorragia intracraneal no traumática del feto y del recién nacido
  - (P52.0) Hemorragia intraventricular (no traumática) grado 1, del feto y del recién nacido
  - (P52.1) Hemorragia intraventricular (no traumática) grado 2, del feto y del recién nacido
  - (P52.2) Hemorragia intraventricular (no traumática) grado 3, del feto y del recién nacido
  - (P52.3) Hemorragia intraventricular (no traumática) del feto y del recién nacido, sin otra especificación
  - (P52.4) Hemorragia intracerebral (no traumática) del feto y del recién nacido
  - (P52.5) Hemorragia subaracnoidea (no traumática) del feto y del recién nacido
  - (P52.6) Hemorragia cerebelosa y de la fosa posterior (no traumática) del feto y del recién nacido
  - (P52.8) Otras hemorragias intracraneales (no traumáticas) del feto y del recién nacido
  - (P52.9) Hemorragia intracraneal (no traumática) del feto y del recién nacido, sin otra especificación
- (P53) Enfermedad hemorrágica del feto y del recién nacido
- (P54) Otras hemorragias neonatales
  - (P54.0) Hematemesis neonatal
  - (P54.1) Melena neonatal
  - (P54.2) Hemorragia rectal neonatal
  - (P54.3) Otras hemorragias gastrointestinales neonatales
  - (P54.4) Hemorragia suprarrenal neonatal
  - (P54.5) Hemorragia cutánea neonatal
  - (P54.6) Hemorragia vaginal neonatal
  - (P54.8) Otras hemorragias fetales y neonatales especificadas
  - (P54.9) Hemorragia fetal y neonatal, no especificada
- (P55) Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido
  - (P55.0) Incompatibilidad Rh del feto y del recién nacido
  - (P55.1) Incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido
  - (P55.8) Otras enfermedades hemolíticas del feto y del recién nacido
  - (P55.9) Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido, no especificada
- (P56) Hidropesía fetal debida a enfermedad hemolítica
  - (P56.0) Hidropesía fetal debida a incompatibilidad
  - (P56.9) Hidropesía fetal debida a otras enfermedades hemolíticas especificadas y a las no especificadas
- (P57) Kernicterus
  - (P57.0) Kernicterus debido a incompatibilidad
  - (P57.8) Kernicterus debido a otras causas especificadas
  - (P57.9) Kernicterus, no especificado
- (P58) Ictericia neonatal debida a otras hemólisis excesivas
  - (P58.0) Ictericia neonatal debida a contusión
  - (P58.1) Ictericia neonatal debida a hemorragia
  - (P58.2) Ictericia neonatal debida a infección
  - (P58.3) Ictericia neonatal debida a policitemia
  - (P58.4) Ictericia neonatal debida a drogas o toxinas transmitidas por la madre o administradas al recién nacido
  - (P58.5) Ictericia neonatal debida a deglución de sangre materna
  - (P58.8) Ictericia neonatal debida a otras hemólisis excesivas especificadas
  - (P58.9) Ictericia neonatal debida a hemólisis excesiva, sin otra especificación
- (P59) Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas
  - (P59.0) Ictericia neonatal asociada con el parto antes de término
  - (P59.1) Síndrome de la bilis espesa
  - (P59.2) Ictericia neonatal debida a otra lesión hepática especificada o no
  - (P59.3) Ictericia neonatal por inhibidor de la leche materna
  - (P59.8) Ictericia neonatal por otras causas especificadas

- (P59.9) Ictericia neonatal, no especificada
- (P60) Coagulación intravascular diseminada en el feto y el recién nacido
- (P61) Otros trastornos hematológicos perinatales
  - (P61.0) Trombocitopenia neonatal transitoria
  - (P61.1) Policitemia neonatal
  - (P61.2) Anemia de la prematuridad
  - (P61.3) Anemia congénita debida a pérdida de sangre fetal
  - (P61.4) Otras anemias congénitas, no clasificadas en otra parte
  - (P61.5) Neutropenia neonatal transitoria P61.6 Otros trastornos neonatales transitorios de la coagulación
  - (P61.8) Otros trastornos hematológicos perinatales especificados
  - (P61.9) Trastorno hematológico perinatal, no especificado

(P70-P74) Enfermedades endocrinas transitorias del feto y del recién nacido

- (P70) Trastornos transitorios del metabolismo de los carbohidratos especificos del feto y del recién nacido
  - (P70.0) Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional
  - (P70.1) Síndrome del recién nacido de madre diabética
  - (P70.2) Diabetes mellitus neonatal
  - (P70.3) Hipoglicemia neonatal yatrogénica
  - (P70.4) Otras hipoglicemias neonatales
  - (P70.8) Otros trastornos transitorios del metabolismo de los carbohidratos en el feto y el recién nacido
  - (P70.9) Trastorno transitorio no especificado del metabolismo de los carbohidratos en el feto y el recién nacido
- (P71) Trastornos neonatales transitorios del metabolismo del calcio y del magnesio
  - (P71.0) Hipocalcemia del recién nacido debida a la leche de vaca
  - (P71.1) Otra hipocalcemia neonatal
  - (P71.2) Hipomagnesemia neonatal
  - (P71.3) Tetania neonatal sin mención de deficiencia de calcio o de magnesio
  - (P71.4) Hipoparatiroidismo neonatal transitorio
  - (P71.8) Otros trastornos neonatales transitorios del metabolismo del calcio y del magnesio
  - (P71.9) Trastorno neonatal transitorio no especificado del metabolismo del calcio y del magnesio
- (P72) Otros trastornos endocrinos neonatales transitorios
  - (P72.0) Bocio neonatal, no clasificado en otra parte
  - (P72.1) Hipertiroidismo neonatal transitorio
  - (P72.2) Otros trastornos neonatales transitorios de la función tiroidea, no clasificados en otra parte
  - (P72.8) Otros trastornos endocrinos neonatales transitorios especificados
  - (P72.9) Trastorno endocrino neonatal transitorio, no especificado
- (P74) Otras alteraciones metabólicas y electrolíticas neonatales transitorias
  - (P74.0) Acidosis metabólica tardía del recién nacido
  - (P74.1) Deshidratación del recién nacido
  - (P74.2) Alteraciones del equilibrio del sodio en el recién nacido
  - (P74.3) Alteraciones del equilibrio del potasio en el recién nacido
  - (P74.4) Otras alteraciones electrolíticas transitorias del recién nacido
  - (P74.5) Tirosinemia transitoria del recién nacido
  - (P74.8) Otras alteraciones metabólicas transitorias del recién nacido
  - (P74.9) Trastorno metabólico transitorio del recién nacido, no especificado

(P75-P78) Enfermedades del sistema digestivo del feto y del recién nacido

- (P75) Ileo meconial
- (P76) Otras obstrucciones intestinales del recién nacido
  - (P76.0) Síndrome del tapón de meconio
  - (P76.1) Ileo transitorio del recién nacido
  - (P76.2) Obstrucción intestinal debida a la leche espesa
  - (P76.8) Otras obstrucciones intestinales especificadas del recién nacido
  - (P76.9) Obstrucción intestinal del recién nacido, no especificada
- (P77) Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido
- (P78) Otros trastornos perinatales del sistema digestivo
  - (P78.0) Perforación intestinal perinatal
  - (P78.1) Otras peritonitis neonatales

- (P78.2) Hematemesis y melena neonatales debidas a la deglución de sangre materna
- (P78.3) Diarrea neonatal no infecciosa
- (P78.8) Otros trastornos perinatales específicos del sistema digestivo
- (P78.9) Trastorno perinatal del sistema digestivo, no especificado

(P80-P83) Enfermedades de la piel y de la regulación de la temperatura

- (P80) Hipotermia del recién nacido
  - (P80.0) Síndrome del enfriamiento
  - (P80.8) Otras hipotermias del recién nacido
  - (P80.9) Hipotermia del recién nacido, no especificada
- (P81) Otras alteraciones de la regulación de la temperatura en el recién nacido
  - (P81.0) Hipertermia del recién nacido inducida por las condiciones ambientales
  - (P81.8) Otras alteraciones especificadas de la regulación de la temperatura del recién nacido
  - (P81.9) Alteración no especificada de la regulación de la temperatura en el recién nacido
- (P83) Otras afecciones de la piel específicas del feto y del recién nacido
  - (P83.0) Esclerema neonatal
  - (P83.1) Eritema tóxico neonatal
  - (P83.2) Hidropesía fetal no debida a enfermedad hemolítica
  - (P83.3) Otros edemas y los no especificados, propios del feto y del recién nacido
  - (P83.4) Ingurgitación mamaria del recién nacido
  - (P83.5) Hidrocele congénito
  - (P83.6) Pólipo umbilical del recién nacido
  - (P83.8) Otras afecciones especificadas de la piel, propias del feto y del recién nacido
  - (P83.9) Afección no especificada de la piel, propia del feto y del recién nacido

(P90-P96) Otras enfermedades del feto y del recién nacido

- (P90) Convulsiones del recién nacido
- (P91) Otras alteraciones cerebrales del recién nacido
  - (P91.0) Isquemia cerebral neonatal
  - (P91.1) Quistes periventriculares adquiridos del recién nacido
  - (P91.2) Leucomalacia cerebral neonatal
  - (P91.3) Irritabilidad cerebral neonatal
  - (P91.4) Depresión cerebral neonatal
  - (P91.5) Coma neonatal
  - (P91.8) Otras alteraciones cerebrales especificadas del recién nacido
  - (P91.9) Alteración cerebral no especificada del recién nacido
- (P92) Problemas de la ingestión de alimentos del recién nacido
  - (P92.0) Vómitos del recién nacido
  - (P92.1) Regurgitación y rumiación del recién nacido
  - (P92.2) Lentitud en la ingestión de alimentos del recién nacido
  - (P92.3) Hipoalimentación del recién nacido
  - (P92.4) Hiperalimentación del recién nacido
  - (P92.5) Dificultad neonatal en la lactancia materna
  - (P92.8) Otros problemas de alimentación del recién nacido
  - (P92.9) Problema no especificado de la alimentación del recién nacido
- (P93) Reacciones e intoxicaciones debidas a drogas administradas al feto y al recién nacido
- (P94) Trastornos del tono muscular en el recién nacido
  - (P94.0) Miastenia grave neonatal transitoria
  - (P94.1) Hipertonía congénita
  - (P94.2) Hipotonía congénita
  - (P94.8) Otros trastornos del tono muscular en el recién nacido
  - (P94.9) Trastorno no especificado del tono muscular en el recién nacido
- (P95) Muerte fetal de causa no especificada
- (P96) Otras afecciones originadas en el período perinatal
  - (P96.0) Insuficiencia renal congénita
  - (P96.1) Síntomas neonatales de abstinencia por drogadicción materna
  - (P96.2) Síntomas de abstinencia por el uso terapéutico de drogas en el recién nacido
  - (P96.3) Amplitud de las suturas craneales del recién nacido
  - (P96.4) Terminación del embarazo, feto y recién nacido
  - (P96.5) Complicaciones de procedimientos intrauterinos, no clasificados en otra parte
  - (P96.8) Otras afecciones especificadas originadas en el período perinatal
  - (P96.9) Afección no especificada originada en el período perinatal

EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (O00-O99)	
O10	**HIPERTENSION PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO**
O10.0	HIPERTENSION ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O10.1	ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O11	**TRASTORNOS HIPERTENSIVOS PREEXISTENTES, CON PROTEINURIA AGREGADA**
O13	**HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO] SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA**
O14	**HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO] CON PROTEINURIA SIGNIFICATIVA**
O14.0	PREECLAMPSIA MODERADA
O14.1	PREECLAMPSIA SEVERA
O14.9	PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA
O15	**ECLAMPSIA**
O15.0	ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO
O15.1	ECLAMPSIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO
O15.2	ECLAMPSIA EN EL PUERPERIO
O26.2	ATENCION DEL EMBARAZO EN UNA ABORTADORA HABITUAL
O29	**COMPLICACIONES DE LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL EMBARAZO**
O30	**EMBARAZO MULTIPLE**
O30.0	EMBARAZO DOBLE
O30.1	EMBARAZO TRIPLE
O30.2	EMBARAZO CUADRUPLE
O31	**COMPLICACIONES ESPECIFICAS DEL EMBARAZO MULTIPLE**
O31.0	FETO PAPIRACEO
O31.1	EMBARAZO QUE CONTINUA DESPUES DEL ABORTO DE UN FETO O MAS
O31.2	EMBARAZO QUE CONTINUA DESPUES DE LA MUERTE INTRAUTERINA DE UN FETO O MAS
O32	**ATENCION MATERNA POR PRESENTACION ANORMAL DEL FETO, CONOCIDA O PRESUNTA**
O32.0	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL INESTABLE
O32.1	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS
O32.2	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA
O32.3	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE CARA, DE FRENTE O DE MENTON
O32.4	ATENCION MATERNA POR CABEZA ALTA EN GESTACION A TERMINO
O32.5	ATENCION MATERNA POR EMBARAZO MULTIPLE CON PRESENTACION ANORMAL DE UN FETO O MAS
O32.6	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION COMPUESTA
O32.8	ATENCION MATERNA POR OTRAS PRESENTACIONES ANORMALES DEL FETO
O33	**ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION CONOCIDA O PRESUNTA**
O33.0	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A DEFORMIDAD DE LA PELVIS OSEA EN LA MADRE
O33.1	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS
O33.2	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A DISMINUCION DEL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS
O33.3	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A DISMINUCION DEL ESTRECHO INFERIOR DE LA PELVIS
O33.4	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION FETOPELVIANA DE ORIGEN MIXTO, MATERNO Y FETAL
O33.5	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE
O33.6	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO HIDROCEFALICO
O33.7	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A OTRA DEFORMIDAD FETAL
O33.8	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DE OTRO ORIGEN
O34	**ATENCION MATERNA POR ANORMALIDADES CONOCIDAS O PRESUNTAS DE LOS ORGANOS PELVIANOS DE LA MADRE**
O34.0	ATENCION MATERNA POR ANOMALIA CONGENITA DEL UTERO
O34.1	ATENCION MATERNA POR TUMOR DEL CUERPO DEL UTERO
O34.2	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA
O34.3	ATENCION MATERNA POR INCOMPETENCIA DEL CUELLO UTERINO
O34.9	ATENCION MATERNA POR ANORMALIDAD NO ESPECIFICADA DE ORGANO PELVIANO

O35	**ATENCION MATERNA POR ANORMALIDAD O LESION FETAL, CONOCIDA O PRESUNTA**
O35.0	ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) MALFORMACION DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN EL FETO
O35.1	ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) ANORMALIDAD CROMOSOMICA EN EL FETO
O35.2	ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) ENFERMEDAD HEREDITARIA EN EL FETO
O35.3	ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) LESION FETAL DEBIDA A ENFERMEDAD VIRICA EN LA MADRE
O36	**ATENCION MATERNA POR OTROS PROBLEMAS FETALES CONOCIDOS O PRESUNTOS**
O36.0	ATENCION MATERNA POR ISOINMUNIZACION RHESUS
O36.1	ATENCION MATERNA POR OTRA ISOINMUNIZACION
O36.2	ATENCION MATERNA POR HIDROPESIA FETAL
O36.3	ATENCION MATERNA POR SIGNOS DE HIPOXIA FETAL
O36.4	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA
O36.5	ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL
O36.6	ATENCION MATERNA POR CRECIMIENTO FETAL EXCESIVO
O40	**POLIHIDRAMNIOS**
O41	**OTROS TRASTORNOS DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y DE LAS MEMBRANAS**
O41.0	OLIGOHIDRAMNIOS
O41.1	INFECCION DE LA BOLSA AMNIOTICA O DE LAS MEMBRANAS
O41.8	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y DE LAS MEMBRANAS
O41.9	TRASTORNO DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y DE LAS MEMBRANAS, NO ESPECIFICADO
O42	**RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS**
O42.0	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS
O42.1	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DESPUES DE LAS 24 HORAS
O42.2	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, TRABAJO DE PARTO RETRASADO POR LA TERAPEUTICA
O42.9	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION
O43	**TRASTORNOS PLACENTARIOS**
O43.0	SINDROME DE TRANSFUSION PLACENTARIA
O44	**PLACENTA PREVIA**
O44.0	PLACENTA PREVIA CON ESPECIFICACION DE QUE NO HUBO HEMORRAGIA
O44.1	PLACENTA PREVIA CON HEMORRAGIA
O45	**DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA [ABRUPTIO PLACENTAE]**
O45.0	DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA CON DEFECTO DE LA COAGULACION
O45.8	OTROS DESPRENDIMIENTOS PREMATUROS DE LA PLACENTA
O45.9	DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA, SIN OTRA ESPECIFICACION
O46	**HEMORRAGIA ANTEPARTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE**
O46.0	HEMORRAGIA ANTEPARTO CON DEFECTO DE LA COAGULACION
O46.8	OTRAS HEMORRAGIAS ANTEPARTO
O46.9	HEMORRAGIA ANTEPARTO, NO ESPECIFICADA
O47	**FALSO TRABAJO DE PARTO**
O47.0	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION
O47.1	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION
O48	**EMBARAZO PROLONGADO**
O60	**PARTO PREMATURO**
O61	FRACASO DE LA INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO
O61.0	FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO
O62	**ANORMALIDADES DE LA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO**
O62.0	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS
O62.1	INERCIA UTERINA SECUNDARIA
O62.2	OTRAS INERCIAS UTERINAS
O62.3	TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO
O62.4	CONTRACCIONES UTERINAS HIPERTONICAS, INCOORDINADAS Y PROLONGADAS
O63	**TRABAJO DE PARTO PROLONGADO**
O63.0	PROLONGACION DEL PRIMER PERIODO (DEL TRABAJO DE PARTO)
O63.1	PROLONGACION DEL SEGUNDO PERIODO (DEL TRABAJO DE PARTO)
O63.2	RETRASO DE LA EXPULSION DEL SEGUNDO GEMELO, DEL TERCERO, ETC.
O63.9	TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO
O64	**TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A MALA POSICION Y PRESENTACION ANORMAL DEL FETO**
O64.0	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ROTACION INCOMPLETA DE LA CABEZA FETAL

O64.1	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE NALGAS
O64.2	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE CARA
O64.3	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE FRENTE
O64.4	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE HOMBRO
O64.5	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION COMPUESTA
O65	**TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ANORMALIDAD DE LA PELVIS MATERNA**
O65.0	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DEFORMIDAD DE LA PELVIS
O65.1	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS
O65.2	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DISMINUCION DEL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS
O65.3	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DISMINUCION DEL ESTRECHO INFERIOR DE LA PELVIS
O65.4	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION
O65.5	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ANOMALIAS DE LOS ORGANOS PELVIANOS MATERNOS
O66	**OTRAS OBSTRUCCIONES DEL TRABAJO DE PARTO**
O66.0	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DISTOCIA DE HOMBROS
O66.1	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DISTOCIA GEMELAR
O66.2	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DISTOCIA POR FETO INUSUALMENTE GRANDE
O66.3	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A OTRAS ANORMALIDADES DEL FETO
O66.4	FRACASO DE LA PRUEBA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA
O66.5	FRACASO NO ESPECIFICADO DE LA APLICACION DE FORCEPS O DE VENTOSA EXTRACTORA
O67	**TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR HEMORRAGIA INTRAPARTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE**
O67.0	HEMORRAGIA INTRAPARTO CON DEFECTOS DE LA COAGULACION
O67.8	OTRAS HEMORRAGIAS INTRAPARTO
O67.9	HEMORRAGIA INTRAPARTO, NO ESPECIFICADA
O68	**TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL**
O68.0	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR ANOMALIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL
O68.1	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR LA PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO
O68.2	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR ANOMALIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL ASOCIADA CON PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO
O68.3	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR EVIDENCIA BIOQUIMICA DE SUFRIMIENTO FETAL
O68.8	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR OTRAS EVIDENCIAS DE SUFRIMIENTO FETAL
O68.9	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
O69	**TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR PROBLEMAS DEL CORDON UMBILICAL**
O69.0	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR PROLAPSO DEL CORDON UMBILICAL
O69.1	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR CIRCULAR PERICERVICAL DEL CORDON, CON COMPRESION
O69.2	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR OTROS ENREDOS DEL CORDON
O69.3	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR CORDON UMBILICAL CORTO
O70	**DESGARRO PERINEAL DURANTE EL PARTO**
O70.0	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO
O70.1	DESGARRO PERINEAL DE SEGUNDO GRADO DURANTE EL PARTO
O70.2	DESGARRO PERINEAL DE TERCER GRADO DURANTE EL PARTO
O70.3	DESGARRO PERINEAL DE CUARTO GRADO DURANTE EL PARTO
O70.9	DESGARRO PERINEAL DURANTE EL PARTO, DE GRADO NO ESPECIFICADO
O71	**OTRO TRAUMA OBSTETRICO**
O71.0	RUPTURA DEL UTERO ANTES DEL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO
O71.1	RUPTURA DEL UTERO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO
O71.2	INVERSION DEL UTERO, POSTPARTO
O71.3	DESGARRO OBSTETRICO DEL CUELLO UTERINO
O71.4	DESGARRO VAGINAL OBSTETRICO ALTO, SOLO
O71.5	OTROS TRAUMATISMOS OBSTETRICOS DE LOS ORGANOS PELVIANOS
O71.6	TRAUMATISMO OBSTETRICO DE LOS LIGAMENTOS Y ARTICULACIONES DE LA PELVIS
O71.7	HEMATOMA OBSTETRICO DE LA PELVIS
O72	**HEMORRAGIA POSTPARTO**
O72.0	HEMORRAGIA DEL TERCER PERIODO DEL PARTO
O72.1	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS

O72.2	HEMORRAGIA POSTPARTO SECUNDARIA O TARDIA
O72.3	DEFECTO DE LA COAGULACION POSTPARTO
O73	**RETENCION DE LA PLACENTA O DE LAS MEMBRANAS, SIN HEMORRAGIA**
O73.0	RETENCION DE LA PLACENTA SIN HEMORRAGIA
O73.1	RETENCION DE FRAGMENTOS DE LA PLACENTA O DE LAS MEMBRANAS, SIN HEMORRAGIA
O74	**COMPLICACIONES DE LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO**
O75	**OTRAS COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**
O75.0	SUFRIMIENTO MATERNO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO
O75.1	CHOQUE DURANTE O DESPUES DEL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO
O75.2	PIREXIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
O75.3	OTRAS INFECCIONES DURANTE EL TRABAJO DE PARTO
O75.4	OTRAS COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA Y DE OTROS PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS
O75.5	RETRASO DEL PARTO DESPUES DE LA RUPTURA ARTIFICIAL DE LAS MEMBRANAS
O75.6	RETRASO DEL PARTO DESPUES DE LA RUPTURA ESPONTANEA O NO ESPECIFICADA DE LAS MEMBRANAS
O75.7	PARTO VAGINAL POSTERIOR A UNA CESAREA PREVIA
O80	**PARTO UNICO ESPONTANEO**
O80.0	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
O80.1	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION DE NALGAS O PODALICA
O81	**PARTO UNICO CON FORCEPS Y VENTOSA EXTRACTORA**
O81.0	PARTO CON FORCEPS BAJO
O81.4	PARTO CON VENTOSA EXTRACTORA
O81.5	PARTO CON COMBINACION DE FORCEPS Y VENTOSA EXTRACTORA
O82	**PARTO UNICO POR CESAREA**
O82.0	PARTO POR CESAREA ELECTIVA
O82.1	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA
O82.2	PARTO POR CESAREA CON HISTERECTOMIA
O83	**OTROS PARTOS UNICOS ASISTIDOS**
O83.0	EXTRACCION DE NALGAS
O83.1	OTROS PARTOS UNICOS ASISTIDOS, DE NALGAS
O83.2	OTROS PARTOS UNICOS CON AYUDA DE MANIPULACION OBSTETRICA
O84	**PARTO MULTIPLE**
O84.0	PARTO MULTIPLE, TODOS ESPONTANEOS
O84.1	PARTO MULTIPLE, TODOS POR FORCEPS Y VENTOSA EXTRACTORA
O84.2	PARTO MULTIPLE, TODOS POR CESAREA
O84.8	OTROS PARTOS MULTIPLES
O85	**SEPSIS PUERPERAL**
O86	**OTRAS INFECCIONES PUERPERALES**
O86.0	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA
O86.1	OTRAS INFECCIONES GENITALES CONSECUTIVAS AL PARTO
O86.2	INFECCION DE LAS VIAS URINARIAS CONSECUTIVA AL PARTO
O86.4	PIREXIA DE ORIGEN DESCONOCIDO CONSECUTIVA AL PARTO
O88	**EMBOLIA OBSTETRICA**
O88.0	EMBOLIA GASEOSA, OBSTETRICA
O88.1	EMBOLIA DE LIQUIDO AMNIOTICO
O88.2	EMBOLIA DE COAGULO SANGUINEO, OBSTETRICA
O88.3	EMBOLIA SEPTICA Y PIEMICA, OBSTETRICA
O88.8	OTRAS EMBOLIAS OBSTETRICAS
O90	**COMPLICACIONES DEL PUERPERIO, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**
O90.0	DEHISCENCIA DE SUTURA DE CESAREA
O90.1	DEHISCENCIA DE SUTURA OBSTETRICA PERINEAL
O90.2	HEMATOMA DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA
O91	**INFECCIONES DE LA MAMA ASOCIADAS CON EL PARTO**
O91.0	INFECCIONES DEL PEZON ASOCIADAS CON EL PARTO
O91.1	ABSCESO DE LA MAMA ASOCIADO CON EL PARTO
O91.2	MASTITIS NO PURULENTA ASOCIADA CON EL PARTO
O92.1	FISURAS DEL PEZON ASOCIADAS CON EL PARTO
O95	**MUERTE OBSTETRICA DE CAUSA NO ESPECIFICADA**
O96	**MUERTE MATERNA DEBIDA A CUALQUIER CAUSA OBSTETRICA QUE OCURRE DESPUES DE 42 DIAS PERO ANTES DE UN AÑO DEL PARTO**
O97	**MUERTE POR SECUELAS DE CAUSAS OBSTETRICAS DIRECTAS**
O98	**ENFERMEDADES MATERNAS INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICABLES EN OTRA PARTE, PERO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO**
O98.0	TUBERCULOSIS QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O98.1	SIFILIS QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO

O98.2	GONORREA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O98.4	HEPATITIS VIRAL QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O98.5	OTRAS ENFERMEDADES VIRALES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99	**OTRAS ENFERMEDADES MATERNAS CLASIFICABLES EN OTRA PARTE, PERO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO**
O99.0	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.1	OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL SISTEMA INMUNITARIO CUANDO COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.2	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.3	TRASTORNOS MENTALES Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.4	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.5	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.6	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.7	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
O99.8	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO