

Mortalidad por metástasis cerebrales en La Habana

Anexos

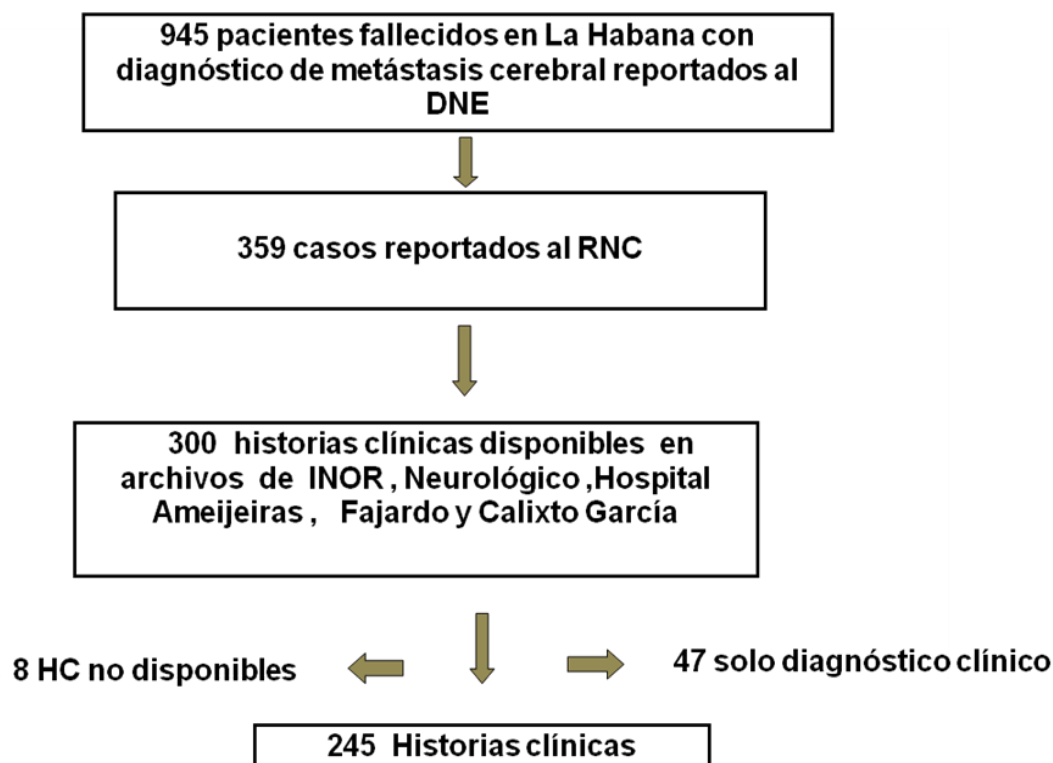
Cuadro 1: Operacionalización de las variables

Variable	Tipo	Escala	Descripción	Indicador
Edad al diagnóstico (años)	Cuantitativa Continua	18-64 años ≥65 años	Período transcurrido desde el nacimiento hasta los años cumplidos en el momento del diagnóstico.	Mediana y Rango Cantidad (n) Porcentaje
Sexo	Cualitativa Dicotómica	nominal -Femenino -Masculino	Características fenotípicas que diferencian al hombre de la mujer.	Porcentaje
Color de la piel	Cualitativa Politómica.	nominal -Blanco -Negro -Mestiza	Se tomó el color de la piel descrito en el certificado de defunción.	Porcentaje
Sitio de defunción	Cualitativa Politómica	nominal -área de salud -Hospitales	Sitio donde ocurrió la defunción según lo reportado en el certificado de defunción	Cantidad Porcentaje
Localización del tumor primario	Cualitativa Politómica	Nominal - Pulmón - Mama - Melanoma -Sistema gastrointestinal - esófago - estómago -colo-recto -Sistema urinario -riñón -vejiga - testículo - Sistema ginecológico: - endometrio - cérvix. -Cabeza y cuello: -laringe - base de lengua - Tumores de origen desconocido - Sarcomas - Próstata -Linfoma	Condición pre mórbida del paciente que pueda contribuir a la aparición de según lo descrito en el certificado de defunción, historia clínica y reporte de cáncer.	Porcentaje

Fecha del diagnóstico del tumor primario	Cuantitativa, discreta	Día/Mes/Año (dd/mm/aa)	Fecha del diagnóstico del tumor primario que aparece reportado al Registro Nacional de Cáncer (RNC) y en la historia clínica.	
Fecha de diagnóstico de la metástasis cerebral	Cuantitativa, discreta	Día/Mes/Año (dd/mm/aa)	Fecha de diagnóstico clínico e imagenológico que aparece en la historia clínica.	
Fecha de defunción	Cuantitativa, discreta	Día/Mes/Año (dd/mm/aa)	Fecha que aparece reportado en el certificado de defunción.	
Modalidad(es) Terapéutica(s) utilizada	Cualitativa, Nominal, Politómica	Radioterapia holocraneal (RTH) Cirugía Quimioterapia (QT) Inmunoterapia RTH más QT Cirugía más RTH Solo esteroides Ninguno	Modalidad(es) terapéutica planificada después del diagnóstico de la metástasis cerebral.	Cantidad (n) y Porcentaje
Número de metástasis	Cualitativa nominal politómica	Única Múltiples	Presencia de número de metástasis en estudio imagenológico.	Cantidad (n) y Porcentaje
Metástasis extra-craneal	Cualitativa nominal politómica	Ninguna Hígado Pulmón Hueso Otras	Presencia de metástasis extra.craneal según reporte de cáncer y la historia clínica.	Porcentaje
Confirmación de la causa de muerte	Cualitativa nominal politómica	Clínica Biopsia Necropsia	Se tomó la confirmación de la causa de la muerte descrita en el certificado de defunción.	Porcentaje

RESULTADOS

Figura 1. Datos del proceso de selección.



Datos demográficos

Tabla 1. Distribución por grupos de edad, sexo y color de la piel de los fallecidos por metástasis cerebrales en el periodo de 2006 - 2008 en La Habana.

Característica		Número	Porcentaje (%)
Edad	Mediana (rango)	65 (18-89)	
	18-64 años	465	49.3
	≥ 65 años	480	50.7
Sexo	Masculino	490	51.8
	Femenino	455	48.2
Color de la piel	Blanco	412	43.5
	Mestizo	336	35.5
	Negro	197	20.8

Fuente: certificados de defunción

Tabla 2. Distribución de los fallecidos por metástasis cerebrales en La Habana de 2006 - 2008 según la localización del tumor primario.

Localización	No.	Porcentaje
Pulmón	389	41
Mama	113	12
Próstata	107	11.3
Sistema digestivo	151	16
Colon-recto	75	7.9
Estomago	46	4.8
Esófago	30	3.2
Sistema ginecológico	58	6.1
Endometrio	34	3.5
Cérvix	24	2.5
Sistema genito-urinario	35	3.7
Riñón	20	2.1
Vejiga	12	1.3
Testículo	3	0.3
Cabeza y cuello	34	3.5
Laringe	24	2.5
Base de lengua	10	1.1
Linfoma	19	2.0
Melanoma	16	1.6
Sitio primario desconocido	13	1.4
Sarcomas	10	1.1
Total	945	100

Fuente: certificados de defunción.

Tabla 3: Defunciones por tumores malignos seleccionados en la Habana de 2006-2008 y su relación con los fallecidos por metástasis cerebral en la Habana en dicho periodo.

Localización	Fallecidos por cáncer	MC	Porcentaje %
Pulmón	3062	389	12.7
Colon	1048	75	7.2
Estomago	468	46	9.8
Esófago	331	30	9.1
Mama	1041	113	10.9
Próstata	1409	107	7.6
Endometrio	149	34	22.8
Cérvix	214	24	11.2
Riñón	203	20	9.9
Vejiga	377	12	3.2

Testículo	10	3	30
Laringe	506	24	4.7
Base de lengua	51	10	20
Linfoma	397	19	4.8
Melanoma	41	16	39
Sitio primario desconocido	46	13	28.3
Sarcomas	95	10	10.5
Total	9448	945	10.0

Fuente: Dirección Provincial de Salud La Habana y certificados de defunción

Tabla 4. Distribución de los fallecidos por metástasis cerebrales en la Habana de 2006 - 2008 según sitio de defunción.

Lugar de defunción	Total	Porcentaje %
Área de Salud	705	74.6
Hospitales	240	25.4
Instituto de Oncología	87	9.2
Hospital Manuel Fajardo	29	3
Hospital Miguel Enríquez	12	1.2
Hospital Enríquez Cabrera	10	1.1
Hospital Hermanos Ameijeiras	38	4.1
Hospital Calixto Garcia	18	1.9
Hospital Luis Puente Uceda	7	0.7
Hospital Salvador Allende	6	0.6
Hospital Luis Diaz Soto	5	0.52
Hospital Carlos J. Finlay	12	1.3
Hospital CIMEQ	4	0.4
Hospital 10 de Octubre	7	0.7
Hospital Julio Trigo	2	0.2
Hospital Joaquín Albarrán	3	0.3
Total	945	100

Fuente: certificados de defunción

Tabla 5. Distribución de fallecidos por metástasis cerebrales en el periodo de 2006- 2008 en la Habana por grupos de edad, sexo y color de la piel.

Característica		Número	Porcentaje %
Edad (años)	Mediana (rango)	65 (18-89)	
	18-64 años	119	48.6
	≥65 años	126	51.4
Sexo	Masculino	136	55.5
	Femenino	109	44.5
Color de la piel	Blanco	161	65.7
	Mestizo	44	18.0
	Negro	40	16.3

Fuente: Historias clínicas

Tabla 6. Distribución de fallecidos por metástasis cerebrales en el periodo de 2006- 2008 en la Habana por localización del tumor primario y grupo de edad.

Localización	Grupos de Edad				Total
	18-64		65 y más		
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
Pulmón	41	60.3	27	39.7	68
Mama	31	66.0	16	34.0	47
Cabeza y Cuello	14	51.9	13	48.1	27
Sistema Digestivo	9	33.3	18	66.7	27
Sistema Ginecológico	13	54.2	11	45.8	24
Próstata	3	14.3	18	85.7	21
Sistema Genito-urinario	2	22.2	7	77.8	9
Melanoma	2	25.0	6	75.0	8
Linfoma	3	42.9	4	57.1	7
Primario desconocido	0	0	4	100	4
Osteosarcoma	1	33.3	2	66.7	3
Total	119	48.6	126	51.4	245

Fuente: Historias clínicas

Tabla 7. Distribución de los fallecidos con metástasis cerebrales en la Habana de 2006 - 2008 según el número de metástasis.

Número de metástasis		Número	Porcentaje
Única		124	50.6
Múltiples	2	56	22.9
	3 o más	65	26.5

Total múltiples	121	49.4
Total	245	100

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 8. Distribución del número de metástasis en los fallecidos en la Habana con metástasis cerebrales e 2006 - 2008 según localización del tumor primario.

Localización	Número de metástasis						Total
	Única		Múltiples				
			Dos		3 o más		
	No	%	No	%	No	%	
Cabeza y cuello	21	77.8	4	14.8	2	7.4	27
Mama	19	40.4	8	17.0	20	42.6	47
Pulmón	31	45.6	18	26.5	19	27.9	68
Sistema Ginecológico	15	62.5	4	16.7	5	20.8	24
Sistema Digestivo	15	55.6	6	22.2	6	22.2	27
Próstata	11	52.4	7	33,3	3	14.3	21
Sistema Genito-urinario	4	44.4	5	55.6	0	0	9
Melanoma	2	25.0	0	0	6	75.0	8
Primario desconocido	2	50.0	2	50.0	0	0	4
Linfoma	3	42.9	1	14.3	3	42.9	7
Osteosarcoma	1	33.3	1	33.3	1	33.3	3
Total	124	50.6	56	22.9	65	26.5	245

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 9. Distribución de fallecidos por metástasis cerebrales en La Habana de 2006- 2008 según la localización de la metástasis extra-craneales.

Metástasis extra-craneales	Número	Porcentaje
Ninguna	160	65.3
Óseas	45	18.4
Hepática	25	10.2
Pulmón	12	4.9
Glándula suprarrenal	3	1.2
Total	245	100

Fuente: Historias clínicas

Tabla 10. Distribución de pacientes fallecidos por metástasis cerebrales en la Habana de 2006-2008 con presencia de metástasis extra craneales según localización del tumor primario.

Localización	Metástasis extra-craneales									
	Ninguna		Óseas		Hígado		Pulmón		Glándula suprarrenal	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Pulmón	50	73.5	11	16.2	2	2.9	3	4.4	2	2.9
Mama	30	63.8	7	14.9	8	17.0	2	4.3	0	0
Cabeza y cuello	24	88.9	2	7.4	0	0	1	3.7	0	0
Sistema Ginecológico	17	70.8	4	16.7	2	8.3	1	4.2	0	0
Sistema Digestivo	13	48.1	4	14.8	8	29.6	2	7.4	0	0
Linfoma	7	100	0	0	0	0	0	0	0	0
Sistema Genito-urinario	6	66.7	1	11.1	2	22.2	0	0	0	0
Próstata	6	28.6	11	52.4	2	9.5	1	4.8	1	4.8
Primario desconocido	4	100	0	0	0	0	0	0	0	0
Melanoma	3	37.5	3	37.5	1	12.5	1	12.5	0	0
Osteosarcoma	0	0	2	66.7	0	0	1	33.3	0	0
Total	160	65.3	45	18.4	25	10.2	12	4.9	3	1.2

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 11. Distribución de pacientes fallecidos por metástasis cerebrales en la Habana de 2006- 2008 por modalidad terapéutica según la localización del tumor primario.

Localización	Tratamiento								Total
	Radioterapia holocraneal		Solo esteroides		Cirugía más radioterapia		Quimio terapia		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
Sistema Ginecológico	12	50.0	8	33.3	2	8.2	2	8.3	24
Cabeza y Cuello	13	48.1	11	40.7	3	11.1	0	0	27
Sistema Genito-urinario	3	33.3	5	55.6	1	11.1	0	0	9
Sistema Digestivo	10	37.0	13	48.1	3	11.1	1	3.7	27
Melanoma	1	12.5	6	75.0	1	12.5	0	0	8
Mama	26	55.3	14	29.8	7	14.9	0	0	47
Primario desconocido	1	25.0	3	75.0	0	0	0	0	4
Linfoma	2	28.6	2	28.6	1	14.3	2	28.6	7
Osteosarcoma	2	66.7	1	33.3	0	0	0	0	3
Pulmón	34	50.0	26	38.2	7	10.3	1	1.5	68
Próstata	14	66.7	5	23.8	2	9.5	0	0	21
Total	118	48,7	94	38.4	27	11.0	6	2.4	245

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 12. Distribución de pacientes fallecidos con metástasis cerebrales en la Habana de 2006 - 2008 según confirmación de la causa de muerte.

Confirmación de la causa muerte	Número	Porcentaje (%)
Clínica	173	70.6
Necropsia	72	29.4
Total	245	100

Fuente: Historias clínicas.

Tabla 13. Estadística descriptiva del tiempo entre la aparición de la metástasis cerebral y la muerte según localización del tumor primario. Fallecidos con metástasis cerebrales en la Habana de 2006 - 2008

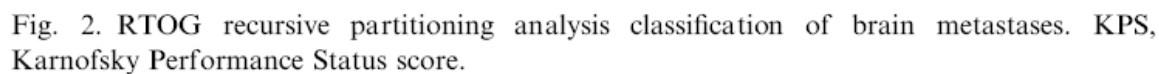
Localización	N	Mediana (meses)	Desviación típica	IC (95%)		Mínimo	Máximo
Próstata	21	6,67	13,5	4,81	17,1	,92	59,7
Cabeza y cuello	27	6,42	5,98	5,38	10,1	,92	26,0
Mama	47	6,17	11,5	6,88	13,7	,25	50,8
Sistema Ginecológico	24	5,42	3,39	4,36	7,23	,08	13,4
Sistema Genito-urinario	9	5,17	6,12	1,75	11,2	,50	20,4
Linfoma	7	5,17	2,07	3,96	7,78	3,17	8,75
Pulmón	68	5,04	6,44	4,96	8,08	,25	40,1
Sistema Digestivo	27	4,33	7,60	3,41	9,42	,67	40,7
Melanoma	8	3,96	2,44	2,56	6,65	1,42	7,8
Primario desconocido	4	3,33	1,13	1,79	5,38	2,50	5,17
Osteosarcoma	3	3,00	2,49	2,05	10,3	2,42	7,00
Total	245	5,58	8,24	6,47	8,55	,08	59,7

Fuente: Historias clínicas.

IC Intervalo de confianza, F= 1.453, p= 0.158 (mediana calculada en meses)

ANEXO 2. Escala Internacional de pronóstico de metástasis cerebrales para Grupos de Oncología y Radioterapia (RTOG)

GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III
Karnofsky > o= 70	Karnofsky > o= 70	Karnofsky <70
Edad < 65 años	Edad > 65 años	
Tumor primario controlado	Tumor primario no controlado	
Ausencia de metástasis extracraneales	Diseminación fuera del SNC	



Mortalidad por metástasis cerebral en La Habana 2006-2008

4. Color de la piel
1 -Blanco 2- Negro 3-Mestiza

1.12. Leucemia –Linfoma



Revista Electrónica de PortalesMedicos.com – ISSN nº 1886-8924

www.portalesmedicos.com

<http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/>

III. Variables relacionadas con las metástasis cerebrales

Fecha del diagnóstico

Número de metástasis:

1. Única
2. Múltiples (2 o más)

Modalidades terapéuticas

1. Radioterapia holocraneal
2. Cirugía
3. Quimioterapia
4. Cirugía más radioterapia holocraneal
5. Radioterapia holocraneal más quimioterapia
6. Inmunoterapia
7. Solo esteroides
8. Ninguno

Metástasis extracraneal

1. Ninguna
2. Hígado
3. Pulmón
4. Hueso
5. Otras

Confirmación de la causa de muerte

1. Clínica
2. Biopsia
3. Necropsia
4. Reconocimiento

Fecha de la muerte

Revista Electrónica de PortalesMedicos.com – ISSN nº 1886-8924

www.portalesmedicos.com

<http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/>

ANEXO 4. Certificado médico de defunción

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

64945

SISTEMA DE INFORMACIÓN
ESTADÍSTICA NACIONAL
MODELO 8-111 (18-39-2)

(PARA FALLECIDOS DE 28 DÍAS Y MÁS)

1. 1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRE(S)	
2. N° DE IDENTIDAD O FECHA DE NAC		3. EDAD a) Si es - 1 año DÍAS ☐ 4 MESES ☐ 6 b) Si es de 1 año o mas AÑOS ☐ 7 100 AÑOS Y MAS ☐		4. SEXO ☐ 1 MASCULINO ☐ 2 FEMENINO	
5. COLOR DE LA PIEL ☐ 1 BLANCA ☐ 2 NEGRA ☐ 3 MESTIZA		6. VIDA CONYUGAL ☐ 1 SIN PAREJA ESTABLE ☐ 2 CON PAREJA ESTABLE ☐ 3 IGNORADO		7. OCUPACIÓN CODIGO	
8. SI ES EXTRANJERO (A RESIDENCIA) ☐ 1 PERMANENTE ☐ 2 TEMPORAL ☐ 3 IGNORADO		9. RESIDENCIA (TANTO EN CALLES, carreteras, etc.) ENTRE CALLES BLOQUE REPARTO		N° y Km	
EDIFICIO		APTO		LOCALIDAD	
MUNICIPIO		PROVINCIA		ÁREA DE SALUD CODIGO	
10. HORA Y FECHA DE DEFUNCIÓN ☐ AM ☐ PM DÍA MES AÑO		11. SITIO DE LA DEFUNCIÓN ☐ 1 CUERPO DE GUARDIA HOSPITAL ☐ 2 INGRESADO HOSPITAL ☐ 3 OTRO CENTRO MÉDICO ☐ 4 DOMICILIO ☐ 5 OTRO LUGAR ☐ 6 EXTRANJERO ☐ 7 IGNORADO			
LOCALIDAD		MUNICIPIO		PROVINCIA CODIGO	
12. Solo para mujeres de entre 12 a 49 años de edad ¿En los 12 meses antes de la defunción tuvo un embarazo?					
SI ☐ NO ☐ En caso de SI responda					
El embarazo terminó en		Aborto ☐ 1 Parto ☐ 2 Inducido Cesárea		Fecha del Evento Día Mes Año	
13. CAUSAS DE MUERTE				TIEMPO APROX ENTRE EL INICIO DE LA CAUSA Y LA MUERTE CODIGO	
PARTE I ENFERMEDAD O ESTADO PATOLÓGICO QUE FINALMENTE PRODUJO LA MUERTE				a) CAUSA DIRECTA	
CAUSAS QUE ANTECEDIERON A LA CAUSA DIRECTA SI EXISTEN LA ÚLTIMA CAUSA ANOTADA EN C O D SERÁ LA QUE INICIO TODO EL PROCESO PATOLÓGICO				b) CAUSA QUE OCASIONÓ LO ANOTADO EN PARTE I a)	
				c) CAUSA QUE OCASIONÓ LO ANOTADO EN PARTE I b)	
PARTE II OTRAS ENFERMEDADES SIGNIFICATIVAS QUE CONTRIBUYERON A LA MUERTE PERO NO RELACIONADAS CON LA CAUSA DIRECTA (1 a)				d) CAUSA QUE OCASIONÓ LO ANOTADO EN PARTE I c)	
14. CONFIRMACIÓN DE LAS CAUSAS CLÍNICA ☐ 1 INVESTIGACIÓN (EXCLUYE BIOPSIA) ☐ 2 OPERACIÓN ☐ 3 BIOPSIA ☐ 4 NECROPSIA ☐ 5 RECONOCIMIENTO ☐ 6				15. CERTIFICACIÓN HECHA POR EL MÉDICO (en) ☐ 1 GUARDIA ☐ 2 ASISTENCIA ☐ 3 FAMILIA ☐ 4 LEGISTA ☐ 5 OTRO	
16. a) SI ES MUERTE VIOLENTA PARECE DEBERSE A ACCIDENTE ☐ SUICIDIO ☐ HOMICIDIO ☐ OTRO ☐ NO INVESTIGAR ☐				b) FECHA DE LA LESIÓN Día Mes Año	
c) LUGAR DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN					
d) DESCRIPCIÓN DE COMO SE PRODUJO LA LESIÓN					
e) AUTORIDAD QUE SOLICITA LA ACTUACIÓN N° DE ACTA					
NOMBRE(S) Y APELLIDOS DEL MÉDICO				N° REG PROFESIONAL FIRMA	
NOMBRE(S) Y APELLIDOS DEL MÉDICO				N° REG PROFESIONAL FIRMA	
PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA					
CÓDIGO DE LA UNIDAD		NOMBRE DE LA UNIDAD		FECHA Día Mes Año	
		NOMBRE(S) Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO ACTUANTE		CARGO N° REG UNIDAD	
		MUNICIPIO DE ENTERRAMIENTO		FIRMA N° PROVINCIA	

ORIGINAL DESTINADO AL MINSAP PARA FINES ESTADÍSTICOS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SISTEMA DE INFORMACIÓN
ESTADÍSTICA NACIONAL
MODELO: 8 - 111 (18-39-2)

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

(PARA FALLECIDOS DE 28 DÍAS Y MÁS)

64945

PARA SER LLENADO EN LA UNIDAD DE SALUD			
1. 1er APELLIDO		2do APELLIDO	
2. N° DE IDENTIDAD O FECHA DE NAC		3. EDAD ☐ AÑOS ☐ MESES ☐ DÍAS	
4. SEXO ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO		5. ESTADO CONYUGAL ☐ SOLTERO ☐ CASADO ☐ VIUDO ☐ DIVORC ☐ IGNOTADO	
6. RESIDENCIA HABITUAL (Calle, Carretera, Finca, etc)		7. EDIFICIO	
ENTRE CALLES BLOQUE ZONA REPARTO		APARTAMENTO	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
8. CAUSA DIRECTA DE MUERTE (I 9)		9. SITIO DE LA DEFUNCIÓN (Nombre de la Institución de Salud, domicilio u otro lugar)	
7. HORA Y FECHA DE DEFUNCIÓN ☐ AM ☐ PM DÍA MES AÑO		10. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DECLARANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MÉDICO		N° DE IDENTIDAD	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MÉDICO		N° REGISTRO PROFESIONAL	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MÉDICO		N° REGISTRO PROFESIONAL	
PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA			
CUÑO DE LA UNIDAD		FECHA DÍA MES AÑO	
NOMBRE DE LA UNIDAD		N° REGISTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO		CARGO	
FIRMA		FIRMA	
PARA SER LLENADO EN LA OFICINA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL			
SI NACIO EN CUBA, NATURAL DE		NO NACIO EN CUBA	
MUNICIPIO		CIUDADANIA	
PROVINCIA		PAIS	
NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE	
CEMENTERIO		DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO	
TOMO		FOLIO	
REG. ESTADO CIVIL		MUNICIPIO	
ORIGINAL DESTINADO AL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL			
COMITÉ ESTATAL DE ESTADÍSTICAS SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA NACIONAL (SIE - N) DEMOGRAFÍA MODELO: 8 - 111 (18 - 39)		INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN EN EL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL	
64945			
DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA			
INSCRIPCIÓN		REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE	
TOMO		FOLIO	
1er APELLIDO		2do APELLIDO	
N° DE IDENTIDAD		FECHA DE DEFUNCIÓN	
DÍA MES AÑO		SI ES EXTRANJERO LA RESIDENCIA ES ☐ PERMANENTE ☐ TEMPORAL	
DOMICILIO CALLE O AVENIDA No		LA RESIDENCIA COINCIDE CON LA ANOTADA POR EL MÉDICO ☐ SI ☐ NO (SI ES NO, ANOTE)	
EDIFICIO APTO		UNIDAD DE REGISTRO	
ENTRE Y		N° REGISTRO	
CIUDAD, PUEBLO, POBLADO (Si es urbano)		PARA USO DE LA O N E	
CASERIO, FINCA U OTRO LUGAR RURAL		1° PROVINCIA 2° MUNICIPIO 3° LUGAR HABIT	
MUNICIPIO		N° DE ORDEN	
PROVINCIA			