

Calidad de información sobre mortalidad en menores de cinco años en Yucatán México 2015-2016

27 de marzo, 2019

Erin Palmisano*, Bernardo Hernandez*, Elsa Rodríguez Angulo**, Abraham Flaxman*, Jon Joseph*, Alan Chen*

*Institute for Health Metrics and Evaluation, University of Washington.

** Universidad Autónoma de Yucatán

Contenido

- **Introducción**
- Métodos y resultados
- Conclusiones

Introducción

- El registro de estadísticas vitales (RV) se reconoce como un elemento crucial en un sistema de información de salud
- Información exacta sobre causas de muerte es importante
 - **Identificar** prioridades para programas de salud
 - **Evaluar** la efectividad de las intervenciones en salud
 - **Conocer** las tendencias de causas de muerte a través del tiempo
- Esta información es especialmente importante para la salud infantil.
 - Población vulnerable
 - Sujeta a distintas intervenciones (nutrición, vacunación, etc.)

Introducción

- El sistema de RV de México se clasificó como de muy alta calidad en comparación con otros países (Phillips y cols, 2014)
- Otros estudios en México han documentado problemas en la certificación de causa de muerte.
- El objetivo de este estudio* es evaluar el desempeño general del sistema de RV para las muertes de niños de 0 a 5 años en el estado de Yucatán, México.



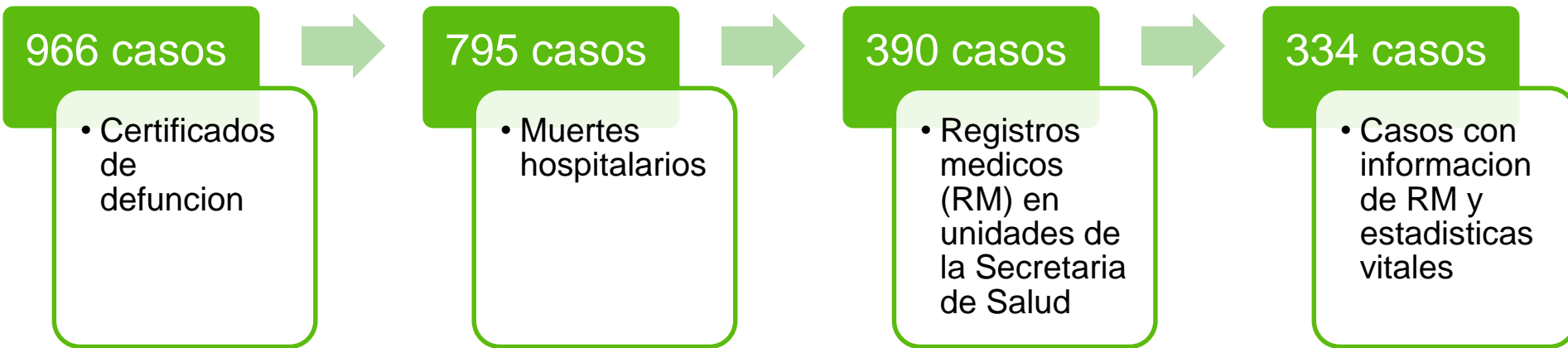
* El estudio fue financiado por el W.K. Kellogg Foundation y realizada por el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud en colaboración con la Universidad de Yucatán.

Contenido

- Introducción
- **Métodos y resultados**
- Conclusiones

Datos recolectados - 2015-2016

- Recopilamos datos de todas las muertes de los niños de 0 a 5 años en el estado de Yucatán.



Datos recolectados - 2015-2016

966 casos

- Certificados de defuncion

Análisis 1

795 casos

- Muertos hospitalarios

390 casos

- Registros medicos (RM) en unidades de la Secretaria de Salud

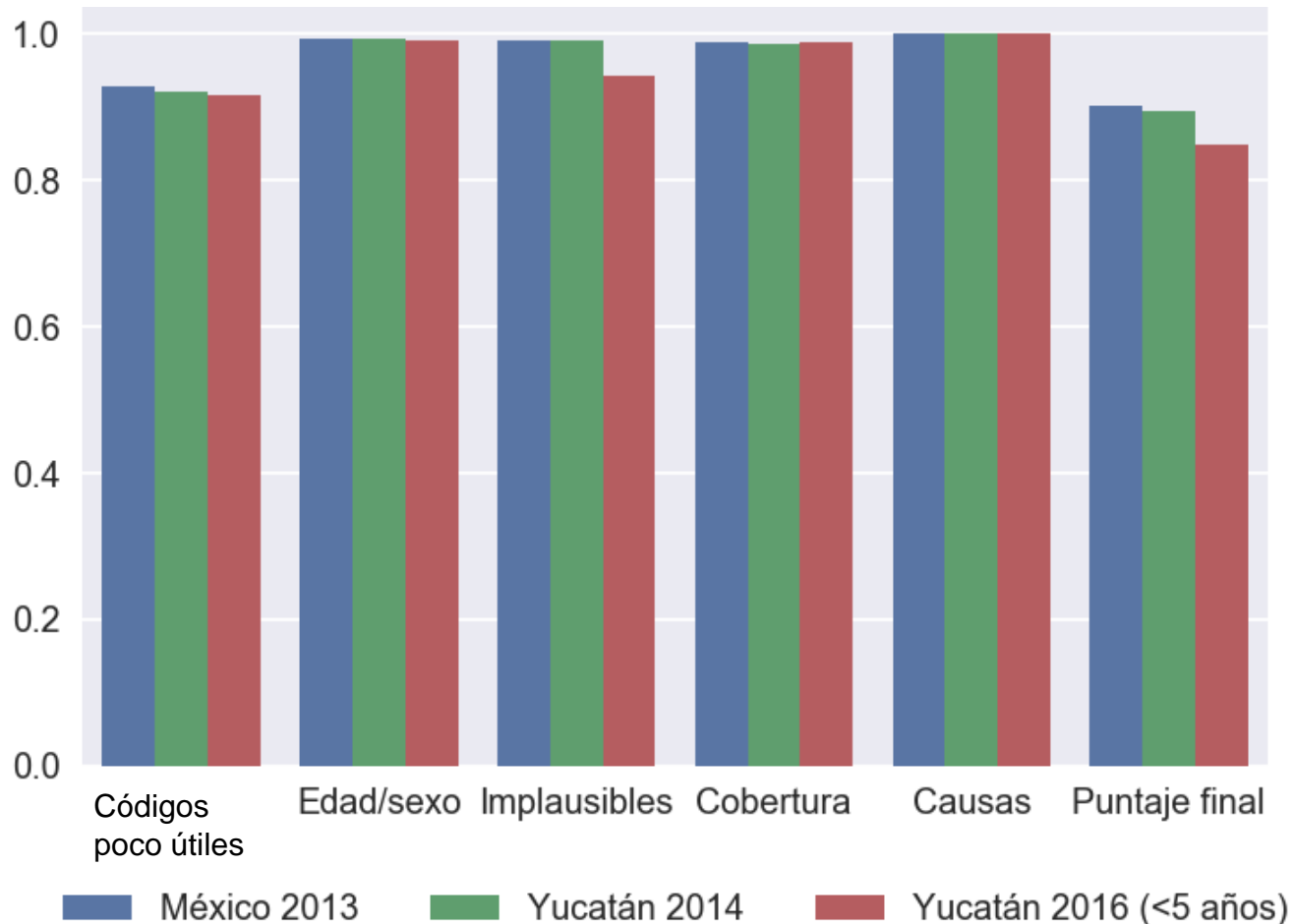
334 casos

- Casos con informacion de RM y estadisticas vitales

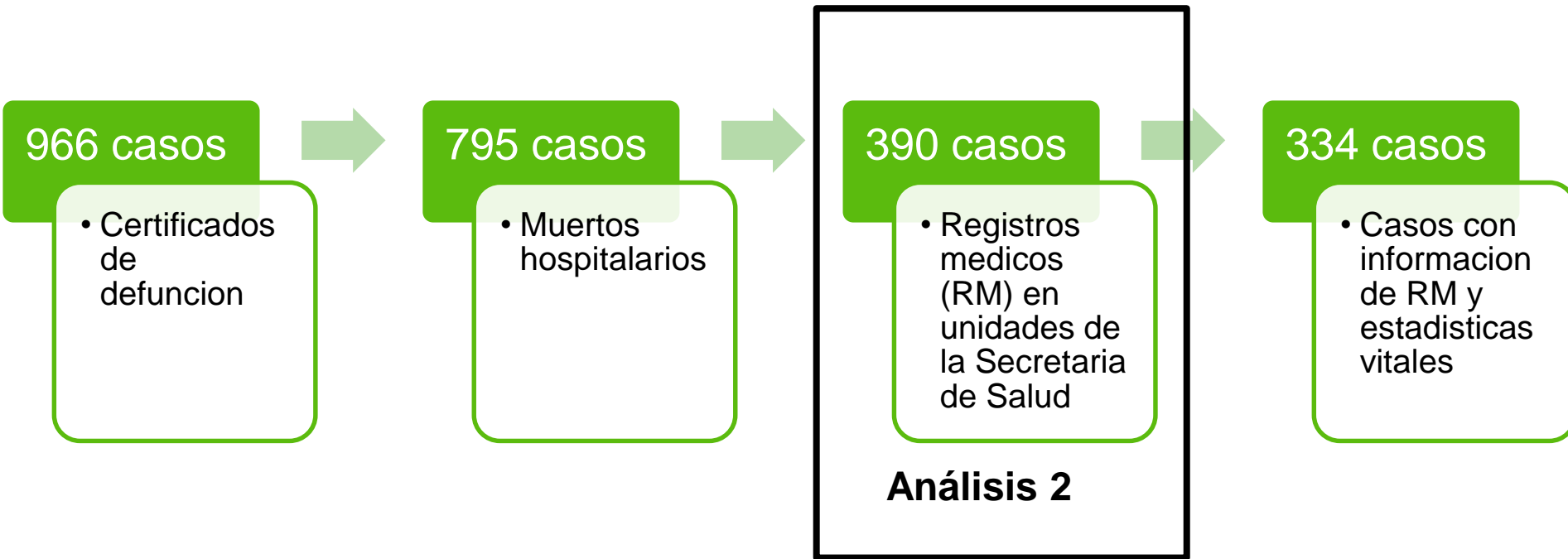
Análisis 1: Índice de desempeño de estadísticas vitales

- El **índice de rendimiento de estadísticas vitales** comprende cinco métricas estandarizadas para evaluar registros vitales. Es una métrica de calidad medida por:
 1. Proporción de causas con **códigos poco útiles** (código utilizado para enfermedades que no pueden causar la muerte oficialmente)
 2. Proporción de registros con **edad o sexo** no especificados
 3. Proporción de causas que son **médicamente implausible** dados los datos demográficos informados
 4. **Cobertura de los registros** en comparación con las estimaciones de los métodos demográficos
 5. **El nivel de detalle de causa específica** medido por el número de causas distintas.

Índice de desempeño de estadísticas vitales



Datos recolectados - 2015-2016



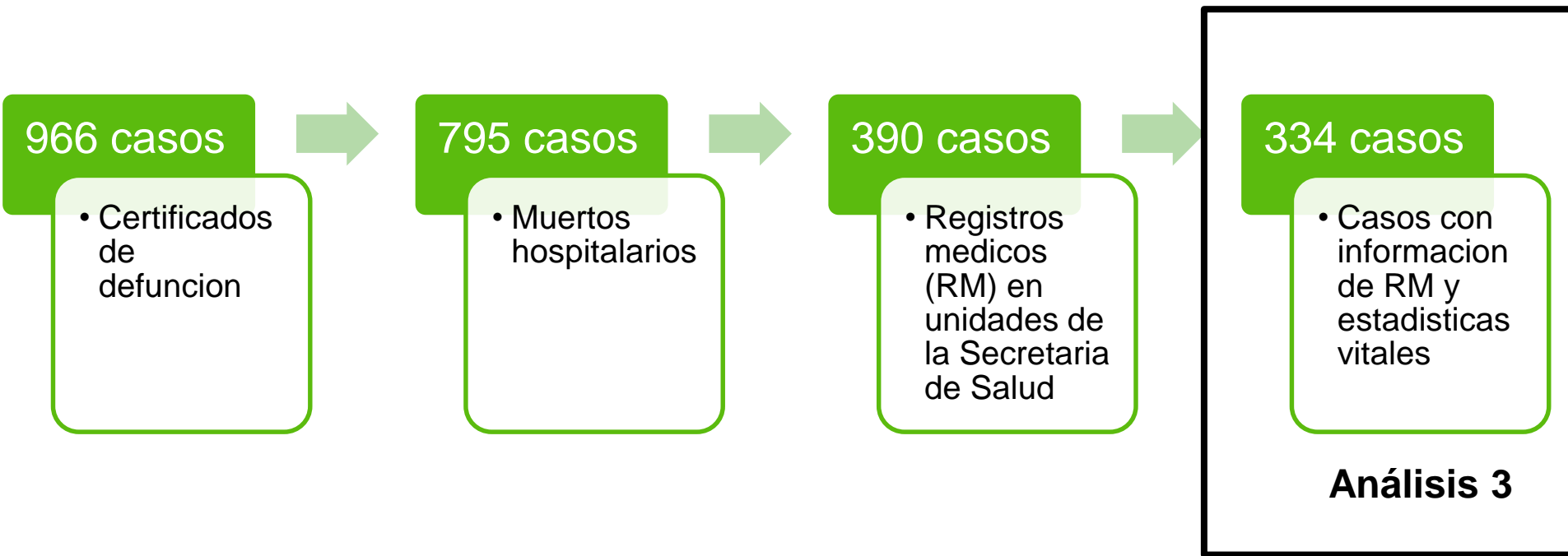
Análisis 2: Calidad de diagnoses asignados en registros medicos

- Selección de estándares de oro
 - Revisión de expedientes clínicos de defunciones ocurridas en hospitales de la Secretaría de Salud
 - Identificación de causa de muerte en el expediente de acuerdo a criterios de estándar de oro
- 4 niveles:
 - 1: alta certeza sobre la causa de muerte. Confirmación por estudios o análisis de laboratorio
 - 2: certeza razonable sobre causa de muerte. Nivel aceptable de confirmación
 - 3: baja certeza sobre la causa de muerte. Decisión tomada sólo por criterios clínicos.
 - 4: causa de muerte no definida. Con la información en el expediente, no es posible definir causa de muerte.
- Da un indicador de la calidad del expediente

Nivel de estándar de oro por hospital

	Nivel de estándar de oro			
	1	2	3	Undetermined
Hospital General Agustín O'Horan (n=299)	56.9	8.7	12.7	21.7
Hospital General De Valladolid (n=40)	67.5	12.5	10.0	10.0
Hospital Regional De Alta Especialidad (n=17)	88.2	5.9	0.0	5.9
Hospital Comunitario De Peto (n=12)	58.3	16.7	8.3	16.7
Hospital General San Carlos De Tizimín (n=11)	72.7	9.1	0.0	18.2
Semefo (n=9)	100.0	0.0	0.0	0.0
Hospital Comunitario De Ticul (n=2)	50.0	0.0	0.0	50.0

Datos recolectados - 2015-2016

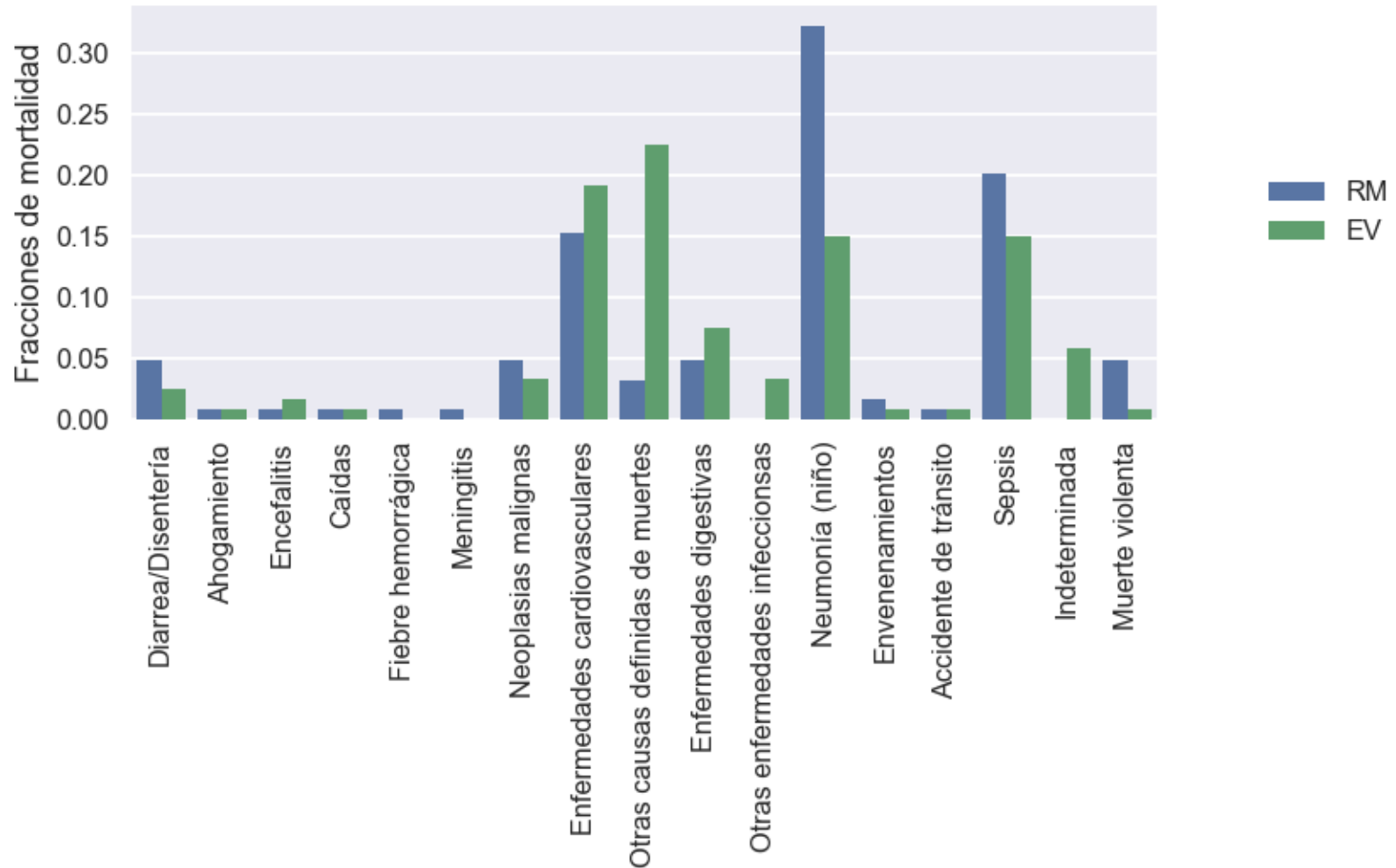


Análisis 3: Comparación entre estadísticas vitales y registros médicos-niveles 1 y 2

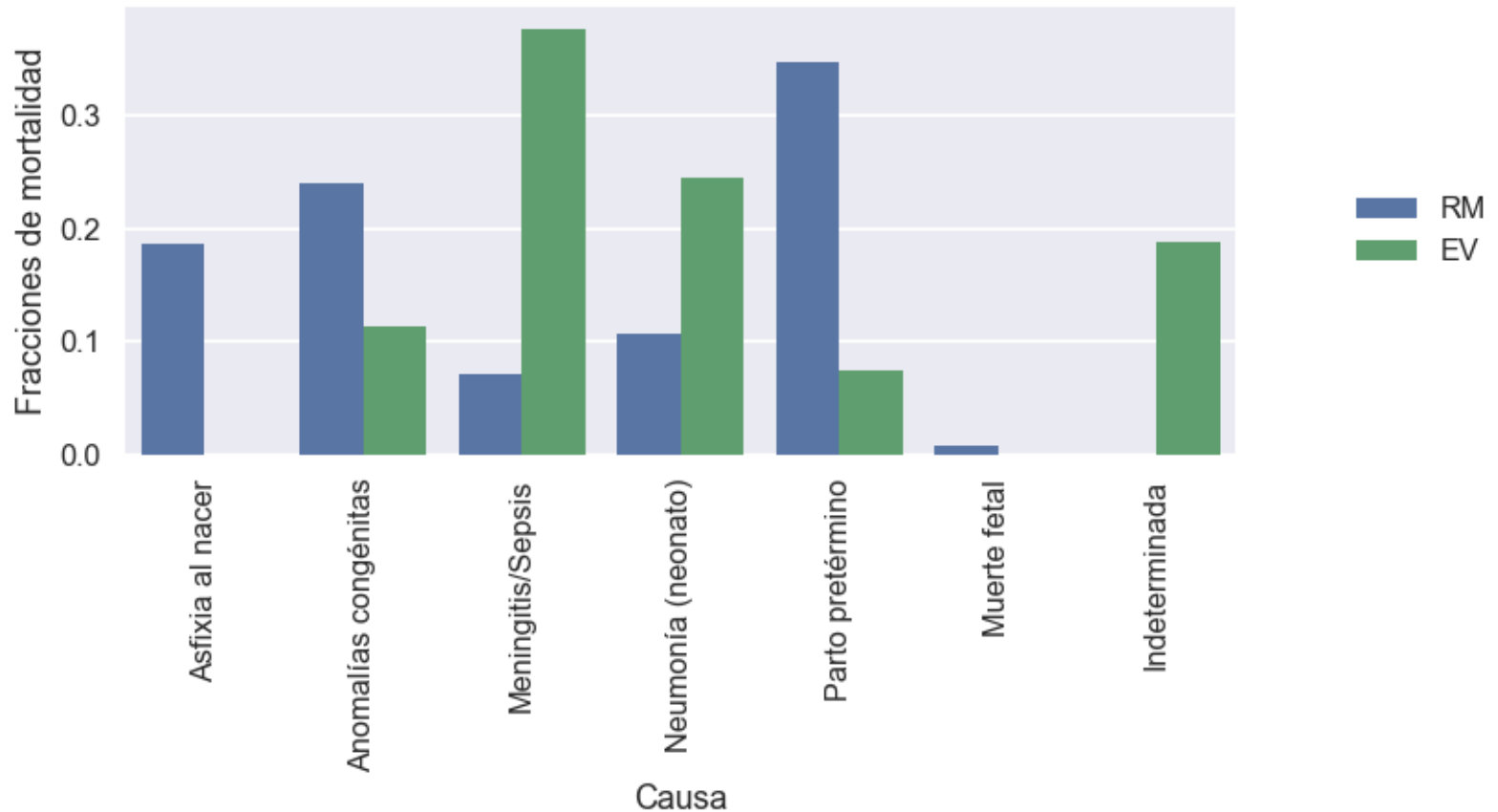
- Los certificados de muerte y los diagnósticos de registros médicos a menudo variaban.
- La concordancia fue mayor en los niños que en los neonatos

Nivel	Métrica	Niños		Neonatos	
		Sólo causa básica	Todas las causas	Sólo causa básica	Todas las causas
Individual	CCC	46.9%	60.7%	5.5%	10.0%
Poblacional	Precisión de fracciones de mortalidad	67.2%	73.1%	29.4%	31.7%

Fracciones de mortalidad en registros médicos y estadísticas vitales (niveles 1 y 2)



Fracciones de mortalidad en registros médicos y estadísticas vitales (neonatos- niveles 1 y 2)



Contenido

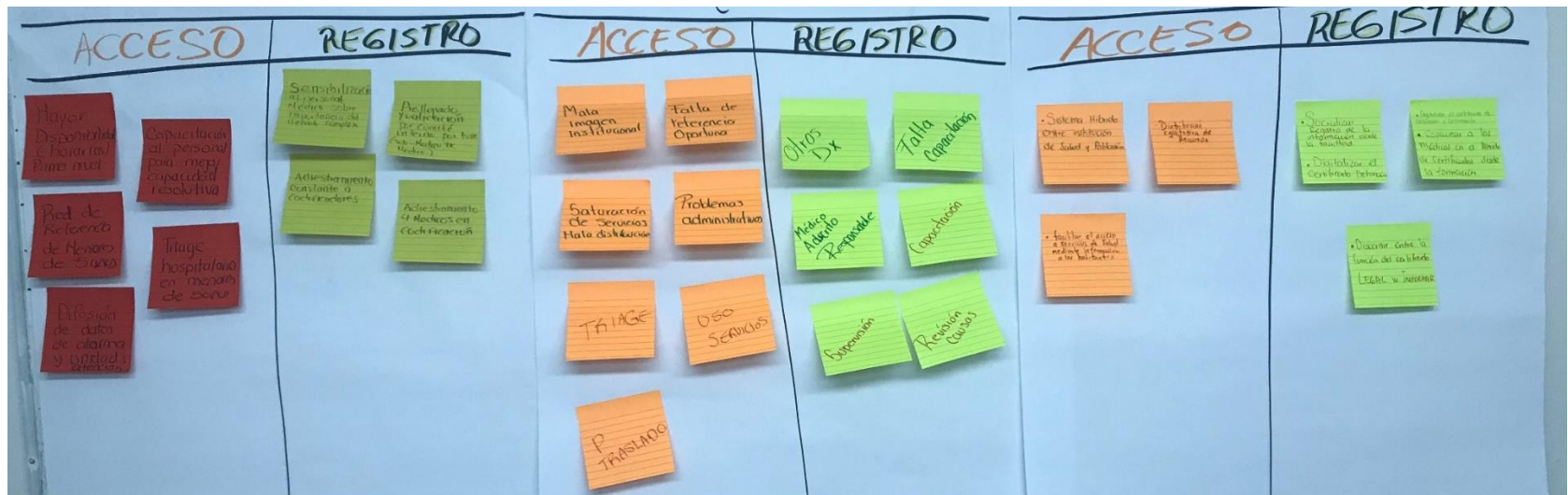
- Introducción
- Métodos y resultados
- **Conclusiones**

Conclusiones

- En general el sistema de estadísticas vitales para menores de cinco años muestra buena calidad
 - Alto puntaje en el índice de desempeño de estadísticas vitales
 - Afectado por la presencia de “códigos poco útiles”
- Nuestra revisión destaca los puntos débiles en la operación de recopilación y codificación de las causas subyacentes de muerte en los registros médicos.
 - Algunos de los registros médicos encontrados en el hospital nunca se presentaron a los sistemas de estadísticas vitales.
- La concordancia entre el registro vital y los registros médicos varía sustancialmente según las causas.
 - Se debe prestar especial atención a los diagnósticos asociados con las muertes neonatales.

Próximos pasos

- Revisiones como ésta son importantes para garantizar la calidad y la mejora continua de los sistemas del registro vital
- En el siguiente fase de este trabajo, la Universidad de Yucatán está diseñando intervenciones en el ámbito hospitalario y comunitario para mejorar la certificación de muertes infantiles y reducir las barreras para buscar atención médica infantil.
- IHME evaluará la efectividad de estas intervenciones.



Agradecimientos

- Secretaría de Salud de Yucatán
- Hospital Agustín O´Horán
- Fundación W.K. Kellogg
- Equipo UADY
- Equipo IHME