

## Estadística de mortalidad:

IV El SIE de mortalidad (o de defunciones y defunciones perinatales) se incluye en el SIEN (la DNE da los datos a la ONEI).

- dato primario: se registra en el modelo de Certificado Médico de Defunción (se llenan 2 originales).

- ¿dónde lo llena?: el médico.

Question 3 } - CED fetal } para nacimientos o defunciones fetales de 22 semanas o más de gestación o  
modelos de CED (registro ) } de 500 gramos de peso o +.  
primario } - CED neonatal : para defunciones de recién nacidos vivos de 0 a 27 días de vida.  
- CED para defunciones de 28 días y más de edad.

\* CED se llenan 2 originales { 1 original } va para la Oficina del Registro del Estado Civil  
{ 1 original } va pa' Estadística de Salud (a la DNE y los hospitales).

Mortalidad: es una variable demográfica. Es la acción de la muerte sobre la población.

Tendencia de la mortalidad } donde hace alrededor de 200 años:  
- Ha sido decreciente debido a:  
- Desarrollo científico de la humanidad  
- Control y prevención de enfermedades  
- Desarrollo socioeconómico de las sociedades  
- mejoras higiénico-sanitarias.  
- Clasificación de los condic平os de vida

Usos de los estadísticos de mortalidad } - para la planificación, ejecución y control de programas y acciones de salud  
- útil en estudio y cálculos demográficos de población y en especial del medidor  
Esperanza de Vida.  
- En investigación  
- En docencia

SIE de Mortalidad: conjunto de datos procedentes encaminados a colectar, procesar, reales y emitir datos relacionados con la mortalidad por la tasa de decesos.

Factores que intervienen en las variaciones de la mortalidad } - Biológico (edad y sexo)  
- Organización social  
- medio ambiente  
- Estilos de vida.

Registro, flujo y control de los estadísticos de mortalidad x el INNS:

Unidad de Salud

{área de salud, hospitales, institutos:  
- Confecionar, legajos y enviarlos al CND

Envío semanal  
de la CNTA

Dircción  
Municipal de  
Salud

{Se recuperan los CND de los áreas  
subordinados}

Envío mensual  
de la CNTA

Dircción  
Provincial  
de Salud

{Se recuperan los CND de la Dirección  
Municipal de Salud y unidad subordi-  
nada  
- Se codifican los CND  
- Se elabora la Box de datos}

{Aquí se encierra la concepción  
del # de fallecidos con la Oficina  
Provincial de Estadística.

Envío mensual  
de la CNTA

Dircción  
Nacional  
de Estadística  
(MINSAF)

{Se recuperan los CND de los provincias  
- Se revisan integralmente las Boxes de datos y la codificación

→ Se envía la Box de Datos a la ONEI y OPS/OMS.

Unidad  
de Salud

{- Se confeciona CND (el 100%) por los medios  
- Se anota en el Registro de Defunciones (fetales, neonatos y > 28 días y más)  
- Información telefónica inmediata de fallecidos < 15 años, muerte materna y defunciones  
fetales  
- Revisión de integridad y calidad del llenado de CND (Solicitud de repaso).  
- Recpción y tramitación de solicitud de repaso al CND enviado desde niveles superiores.

Dircción  
Municipal de  
Salud

{- Control y recepción de CND enviados x unidades de subordinación municipal  
- Revisión de integridad y calidad del llenado del CND (Solicitud de repaso)  
- Información telefónica inmediata de fallecidos < 15 años, muerte materna y defunciones  
fetales.  
- Recpción y tramitación de solicitud de repaso de CND enviados desde niveles superiores.  
- Ubicación de fallecidos con residencia en el municipio.

Dircción  
Provincial  
de Salud

{- Control y recepción de los CND enviados x unidades de subordinación provincial  
- Revisión de integridad y calidad del llenado del CND (Solicitud de repaso)  
- Asignación de un # consecutivo provincial a c/u fallecido  
- Codificación de los CND  
- Colocación en box de datos de mortalidad →

- Información telefónica diaria de fallecidos.
- Confección de partes semanales y mensuales sobre mortalidad infantil, fetal y materna e informe sobre mortalidad gen.
- Recupión y tramitación de solicitudes de repaso al CND enviadas desde nivel central.
- Consultación del N° de fallecidos con la Oficina Provincial de Estadística.
- Notificación de fallecidos con residencia en los provincias y nivio a otras provincias de los datos de los fallecidos correspondiente a cada una.

DNE  
del  
MINSAP

- control y recepción de los CND y bases de datos de mortalidad enviado por las provincias
- revisión de la integridad y calidad del llenado del CND (solicitud de repaso)
- revisión de la codificación, y de la selección de la Causa básica
- Consolidación, revisión, actualización y validación de la Base de datos de mortalidad Nacional
- Archivo y custodia de los CND y las bases de datos de mortalidad nacional
- Recepción y consolidación de partes diarias (mortalidad infantil y materna), separadas y mensuales sobre mortalidad infantil preescolar, escolar, fetal y materna e informe de mortalidad gen.
- conciliación del N° de fallecidos con la DNEI
- Repartimentación a niveles inferiores.
- Facilitar datos para su publicación nacional e internacional

### Medición de mortalidad (Indicadores de mortalidad):

- **Mortальность absoluta:** mortalidad absoluta = # fallecidos en lugar y tiempo dado
- **Mortalidad relativa:**
  - **Proporcional:** mortalidad proporcional =  $\frac{\# \text{ defunciones por cierta característica}}{\text{Total de defunciones}} \times 100$
  - **Porcentajes:**  $\% \text{ de defunciones}$

En Cuba, en 1999  
ocurrieron 7942  
defunciones.

Útil cuando se requiere  
conocer la importancia  
relativa de algunas  
causas de muerte.

$$\text{mortalidad proporcional por edad} = \frac{\# \text{ defunciones de un grupo de edad}}{\text{en lugar y tiempo dado}} \times 100$$

Da peso relativos de la muerte en el grupo de edad.

$$\text{mortalidad proporcional por sexo} = \frac{\# \text{ defunciones de un sexo}}{\text{Total de defunciones de todos los sexos}} \times 100$$

Da importancia relativa de la muerte en sexo.

L. - mortalidad proporcional no es siempre calculo que requiere tabulación expuesta al riesgo.

- La mortalidad  
proporciona lóbne  
Causa desventaja
- Ignora completamente las estructuras poblacionales (no es útil para comparar)
  - No expresa riesgo de morir (no expresa probabilidad de morir x alguna causa, sexo o edad)

### Vasos de mortalidad:

$$\textcircled{1} \text{ Tasa Bruta de mortalidad} = \frac{\text{Total de defunciones en lugar y tiempo dado}}{\text{Población media en un leontonio y tiempo dado}} \times 1000$$

} Expresa riesgo de morir de la población  
 - Necesita standardización pa' compararla c/países  
 - En Cuba en el 2013 ocurrieron 25,9 fallecidos por al mil habitantes.

$$\textcircled{2} \text{ Tasa específica de mortalidad por edad o sexo} = \frac{\# de defunciones del grupo de edad o sexo en lugar y tiempo dado}{\text{Población de edad o sexo dado en lugar y tiempo dado}} \times 1000$$

} En Cuba, en el 2013 ocurrieron 7,5 fallecidos del sexo femenino por cada 1000 mujeres.

### Tasos especiales:

$$\textcircled{3} \text{ Tasa de Mortalidad (TM)} = \frac{\# defunciones de menores de 1 año en lugar y tiempo dado}{\# fallecidos vivos en lugar y tiempo dado} \times 1000$$

} Expresa el riesgo de morir de los nacidos vivos ante de cumplir el 1º año de vida.  
 - En Cuba, en el 2013 fallecieron 4,2 niños < 1 año por cada 1000 nacidos vivos.

### Componentes de la mortalidad infantil:

$$\bullet \text{Tasa de mortalidad neonatal precoz (TMNP)} = \frac{\# defunciones de 0-6 días en lugar y tiempo dado}{\# total de nacidos vivos en lugar y tiempo dado} \times 1000$$

$$\bullet \text{Tasa de mortalidad neonatal tardía (TMNT)} = \frac{\# defunciones de 7-57 días en lugar y tiempo dado}{\# total de nacidos vivos en lugar y tiempo dado} \times 1000$$

$$\bullet \text{Tasa de mortalidad postneonatal (TMPN)} = \frac{\# defunciones de 38 días-11 meses en lugar y tiempo dado}{\# total de nacidos vivos en lugar y tiempo dado} \times 1000$$

La suma de ellos da la TM.

$$\text{- Tasa de mortalidad fetal y neonatal } \left\{ \begin{array}{l} \text{9mo CIE } \{ \text{TMF} = \frac{\text{DFT} + \text{DNP}}{\text{NV} + \text{DFT}} \times 1000 \\ \text{10mo CIE } \{ \text{TMF} = \frac{\text{DF} + \text{DNP}}{\text{NV} + \text{DF}} \times 1000 \end{array} \right.$$

} DFT: defunciones fetales tardías (1000 gr y +)  
 DNP: " neonatales precoces (< 28 días).  
 DF: defunciones fetales anteriores y tardías (> 500 gr)  
 DNP: def. fetales precoces (< 7 días)