

Estadísticas de mortalidad:

①

II

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).
- ¿Quién lo llena?: el médico.

Examen 3
modelos de
CMD (registro
primario)

- CMD fetal: para matinales o defunciones fetales a 22 semanas o más de gestación o de 500 gramos de peso o +.
- CMD neonatal: para defunciones de nacidos vivos de 0 a 27 días de vida.
- CMD para defunciones de 28 días y más de edad.

* CMD: se llenan 2 originales
 1 original } va para la Oficina del Registro del Estado Civil
 1 original } va para la Estadística de Salud (a la DNE y Depto. de Medicina).

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

Tendencia de la mortalidad
 Desde 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
 • Mejores hábitos sanitarios
 • Evolución de las condiciones de vida

Uso de las estadísticas de mortalidad

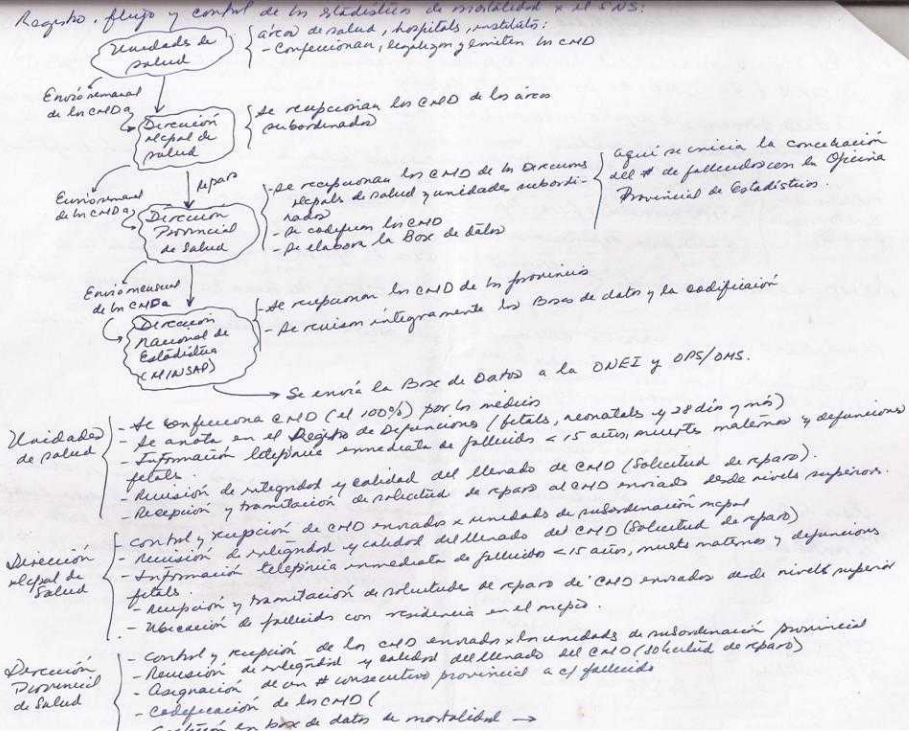
- para la planificación, ejecución y control de programas y acciones de salud
- útil en estudios y cálculos demográficos de población y en especial del indicador Esperanza de Vida.
- En investigaciones
- En docencia

SIE de Mortalidad: conjunto de datos provenientes de encaminados a recolector, proveedor, validador y emisor de datos relacionados con la mortalidad por la forma de llenarlos.

Factores que intervienen en las variaciones de la mortalidad

- Biológicos (edad y sexo)
- Organización social
- Medio ambiente
- Estilos de vida.

Registro, flujo y control de las estadísticas de mortalidad y causas:



- Información telefónica diaria de fallecidos - ~~recorrido~~ auto y muertos maternos
- confección de partes semanales y mensuales sobre mortalidad infantil, fetal y materna e informe sobre mortalidad genl.
- Recupción y tramitación de solicitudes de reparo al CMO enviados desde nivel central
- Conciliación del # de fallecidos con la Oficina Provincial de Estadística.
- Ubicación de fallecidos con residencia en las provincias y envío a otras provincias de los datos de los fallecidos correspondientes a c/u.

DNE
del
MINSA

- control y recepción de los CMO y base de datos de mortalidad enviados por las provincias
- Revisión de la integridad y calidad del llenado del CMO (solicitud de reparo)
- 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 CMO y las bases de datos de mortalidad nacional
- Recepción y consolidación de partes diarios (mortalidad infantil y materna), semanales y mensuales sobre mortalidad infantil, prenatal, neonatal, fetal, materna e informe de mortalidad genl.
- conciliación del # de fallecidos con la DNEI
- Reporte a nivel superior.
- Facilitar datos para publicación nacional e internacional

Medición de mortalidad (Indicadores de mortalidad):

- #s absolutos: mortalidad absoluta = # total de fallecidos en lugar y tiempo dado
- Exps relativos:
 - Razón
 - Proporciones → mortalidad proporcional = $\frac{\# \text{ defunciones por cierta característica}}{\text{Total de defunciones}} \times 100$
 - IDOs.

En Cuba, en 1999
ocurrieron 7942
defunciones.

El IDO no requiere
conocer la proporción
relativa de algunos
causales de muerte.

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

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

$$\text{mortalidad proporcional por causa} = \frac{\# \text{ defunciones de un caso}}{\text{Total de defunciones de todos los casos}} \times 100$$

Da importancia relativa de la muerte en si

La mortalidad proporcional es de simple cálculo y no requiere población expuesta al riesgo.

- La mortalidad proporcional tiene como desventaja {
- Ignora completamente la estructura poblacional (no se tiene pa' comparar)
 - No expresa riesgo de morir (no expresa probabilidad de morir x alguna causa, pero edad.)

Tasa de mortalidad:

1) Tasa Bruta de mortalidad

$$= \frac{\text{Total de defunciones en lugar y tiempo dado}}{\text{Población media en un territorio y tiempo dado}} \times 1000$$

- Expresa riesgo de morir de la población
- Necesita estandarización pa' compararla c/3 países.
 - En Cuba en el 2013 ocurrieron 25,9 fallecidos por af. mil habitantes.

2) Tasa específica de mortalidad por edad o sexo

$$= \frac{\# \text{ de defunciones del grupo de edad o sexo en lugar y tiempo dado}}{\text{Población de dicho grupo de edad o sexo en lugar y tiempo dado}} \times 1000$$

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

3) Tasa especiales:

- Tasa de mortalidad infantil

$$(TMI) = \frac{\# \text{ defunciones de menores de 1 año en lugar y tiempo dado}}{\# \text{ total de nacidos vivos en lugar y tiempo dado}} \times 1000$$

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

Componentes de la mortalidad infantil:

• Tasa de mortalidad neonatal precoz

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

• Tasa de mortalidad neonatal tardía

$$(TMNT) = \frac{\# \text{ defunciones de 7-27 días en lugar y tiempo dado}}{\# \text{ total de nacidos vivos en lugar y tiempo dado}} \times 1000$$

La suma de ellos da la TMI.

• Tasa de mortalidad post neonatal

$$(TMNP) = \frac{\# \text{ defunciones de 28 días - 11 meses en lugar y tiempo dado}}{\# \text{ total de nacidos vivos en lugar y tiempo dado}} \times 1000$$

- Tasa de mortalidad perinatal

9° CIE { $TMP = \frac{DFT + DNP}{NV + DFT} \times 1000$

10° CIE { $TMP = \frac{DF + DNP}{NV + DF} \times 1000$

- DFT: defunciones fatales tardías (1000 gr y +)
DNP: " neonatales precoces (< 7 días).
- DF: defunciones fatales intrauterinas y tardías (≥ 500 gr)
DNP: def. fatales precoces (< 7 días)