

Curso de vigilancia de mortalidad perinatal y neonatal tardía

Módulo 1-Unidad 3

Créditos

GIOVANNY RUBIANO GARCIA
Director General

FRANKLYN EDWIN PRIETO ALVARADO
Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Elaboró

VIVIANA INES PANTOJA
ANA MARIA GARCIA BEDOYA
LILIANA JUDITH CORONADO
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Revisó

NUBIA STELLA NARVAEZ DIAZ
GREACE ALEJANDRA AVILA
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Revisó

DIANA MARCELA WALTEROS ACERO
Subdirectora Técnica de Prevención, Vigilancia y Control en Salud Pública
FRANKLYN EDWIN PRIETO ALVARADO
Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

© Instituto Nacional de Salud Bogotá,
Colombia Av. Calle 26 No. 51-20

Contenido

Objetivo de aprendizaje	4
Introducción.....	4
Comunicación y difusión de resultados de la vigilancia.....	5
Indicadores.....	5
Bibliografía	8



Unidad 3-Módulo de vigilancia en salud pública del evento mortalidad perinatal y neonatal tardía

Objetivo de aprendizaje

Comprender el proceso de la comunicación y difusión de resultados de la vigilancia del evento y sus respectivos indicadores.

Introducción

La mortalidad perinatal es uno de los principales indicadores que permite evidenciar la calidad de la atención en salud prestada a las madres y los neonatos, además, evidencia las situaciones sociales y económicas que rodean al individuo en su contexto.

En cifras suministradas por la Organización Mundial de la Salud, se calcula que en el año 2019 hubo una pérdida de vidas aproximadamente de unos 6.700 recién nacidos por día en el mundo ¹.

Por consiguiente, la mortalidad perinatal se considera un problema de salud pública mundial debido a que puede representar afectaciones significativas en cuanto a aspectos psicológicos, sociales e incluso económicos; estas consecuencias aquejan a padres, familiares e incluso a los profesionales de salud implicados en la atención sanitaria, teniendo en cuenta las anteriores apreciaciones es necesario comprender lo trascendental que es mejorar la atención ofrecida a las madres y los neonatos y de esta manera reducir estas muertes ².

En consecuencia, la pérdida de estas vidas en el periodo perinatal lleva a establecer compromisos a nivel mundial, el tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) mediante su agenda 2030, insta en su meta número 3.2 acabar con las muertes prevenibles en recién nacidos ³.

Entre los países participantes de este acuerdo se encuentra Colombia, por lo cual estamos en la obligación de mejorar nuestros indicadores en salud y en trabajar por reducir la mortalidad perinatal en todos los territorios y desde todos los niveles de atención.

Así pues, se debe fortalecer el proceso de vigilancia en salud pública, pues se ha demostrado que los avances en implementación de la vigilancia y respuesta a la muerte perinatal se asocia con la mejora de la calidad de atención en salud, la vigilancia en salud pública se debe tener en cuenta respecto a los procesos de mejora de la calidad en todos los niveles de atención en salud, para de este modo garantizar una respuesta oportuna y adecuada ⁴.

Comunicación y difusión de resultados de la vigilancia

La información generada a partir de la vigilancia de este evento debe ser constante y socializada con diferentes actores y en diferentes espacios como: Ministerio de Salud y protección Social, aseguradoras, direcciones territoriales de salud, otras instituciones, Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) institucionales, municipales y/o departamentales, así como mediante boletines epidemiológicos, infografías, informes, artículos y revistas científicas que estén autorizados por la entidad que genera la información.

La información producto de la vigilancia en salud pública de mortalidad perinatal y neonatal tardía podrá ser presentada en diferentes espacios intersectoriales e interinstitucionales como consejos de política social departamental y municipal, Mesa de mujer, infancia y familia, y otros espacios definidos en los territorios, donde esta información será indispensable para la toma de decisiones respecto a políticas departamentales y municipales para la garantía de derechos humanos, derecho a la salud, derechos en salud sexuales y reproductivos, maternidad e infancia, así como la respuesta intersectorial eficaz y la asignación de los recursos requeridos para el logro de la maternidad segura, saludable y feliz.

La información debe llegar a las comunidades con mayor afectación por el evento, teniendo en cuenta que se relacionen casos, pero se mantenga la confidencialidad, para fortalecer los factores protectores para las mujeres en gestación y su hijo por nacer.

La academia debe recibir la información, con el fin de que conozca la realidad epidemiológica del evento e implemente currículos acordes a las necesidades de atención integral materno- infantil en los periodos de la preconcepción, gestación, parto y puerperio ⁵.

Indicadores

Los indicadores en el evento son instrumentos previamente establecidos por el Instituto Nacional de Salud, que permiten realizar un adecuado seguimiento de la gestión en cada institución, municipio, departamento, distrito y a nivel nacional, permitiendo visualizar en un tiempo determinado cómo se comporta el evento dentro de un territorio o región específica.

Razón de muertes perinatal y neonatal tardía (además se debe desagregar este indicador en mortalidad perinatal, fetal, neonatal temprana y tardía)



Numerador: número de casos de muerte perinatal y neonatal tardía en un periodo de tiempo.
Denominador: total de nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo
x 1000



Muertes fetales y neonatales tempranas ocurridas en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal y hasta antes de los veintiocho días después del nacimiento por cada mil nacidos vivos

Fuente de información para obtener este indicador: datos de Sivigila y Estadísticas vitales -DANE ⁵.

Proporción de muertes perinatales y neonatales tardías con causa de muerte bien definida en Sivigila

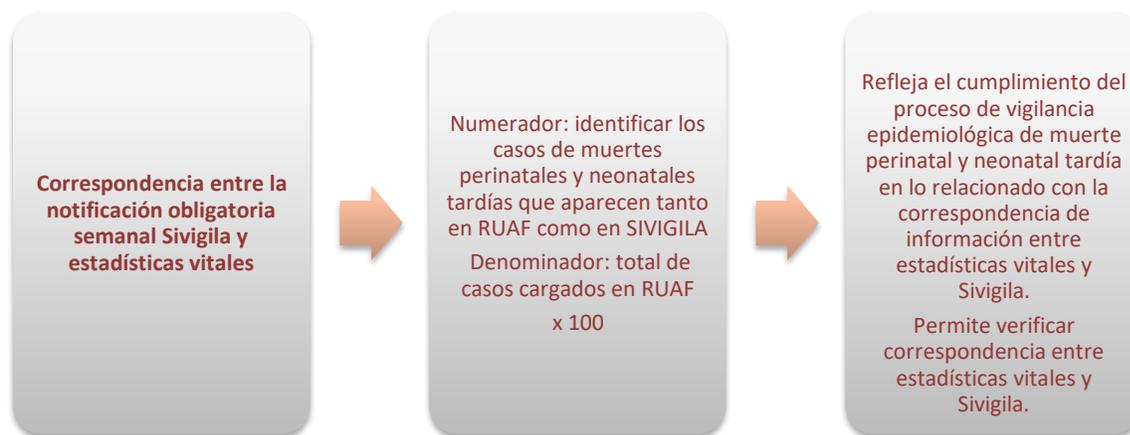


Numerador: número de casos de muerte perinatal y neonatal tardía con causa de muerte bien definida.
Denominador: total de casos muerte perinatal y neonatal tardía
x 100

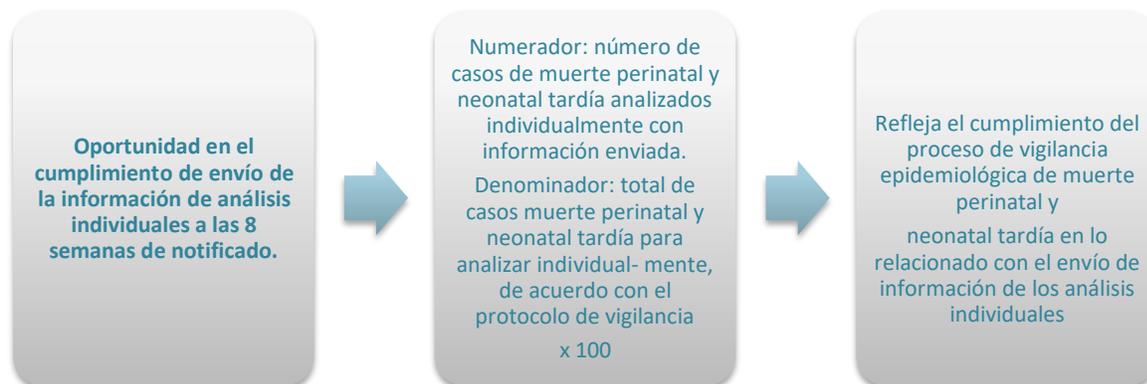


Refleja el cumplimiento del proceso epidemiológico de muertes perinatal y neonatal tardía en lo relacionado con la correcta definición de causa de muerte.
Verificar la adecuada definición de causa de muerte de los casos de las muertes perinatal y neonatal tardía por los responsables de configurar el caso.

Fuente de información para obtener este indicador: datos de Sivigila ⁵.



Fuente de información para obtener este indicador: datos de SIVIGILA y Estadísticas vitales -DANE ⁵.



La fuente de información para obtener este indicador será la información generada por SIVIGILA y Unidades de análisis con anexos completos ⁵

Es importante aclarar que los departamentos o distritos deben enviar al Instituto Nacional de Salud, la información de 4 unidades de análisis por período epidemiológico, sin embargo, se consideran oportunas, hasta 8 semanas iniciando desde la fecha de notificación del caso, para realizarlas; lo cual refleja un adecuado cumplimiento dentro del proceso de la vigilancia para el evento (5).

1. Organización mundial de la salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet]. Organización mundial de la salud. 2020 [cited 2022 Mar 7]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
2. Gutman A, Harty T, O'Donoghue K, Greene R, Leitao S. Perinatal mortality audits and reporting of perinatal deaths: Systematic review of outcomes and barriers. *J Perinat Med.* 2022;0:24.
3. Nations U. Transforming our world The 2030 Agenda for sustainable development. In: Arsenic Research and Global Sustainability - Proceedings of the 6th International Congress on Arsenic in the Environment, AS 2016 [Internet]. 2016. Available from: [https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/21252030 Agenda for Sustainable Development web.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/21252030%20Agenda%20for%20Sustainable%20Development%20web.pdf)
4. Organization WH. Accelerate reduction in newborns and child mortality toward achieving SDG 2030 [Internet]. World Health Organization. 2019 [cited 2022 Feb 15]. p. 0–39. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/338736/sea-cah-38-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Instituto nacional de salud. Protocolo de Vigilancia de Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía [Internet]. Instituto nacional de salud. 2022 [cited 2022 Feb 23]. Available from: <https://doi.org/10.33610/infoeventos.44>