

FLACSO MÉXICO

Maestría en Población y Desarrollo

SEMINARIO DE POBLACIÓN Y SALUD I

17 de mayo 2011

Sesión 2

*Cecilia Gayet*

*Claudio Dávila*

## Contenidos de la sesión 2

- 1.- Bases de datos bibliográficas para temas de investigación en salud
- 2.- Fuentes de información para el estudio de la morbi-mortalidad
- 3.- Acceso a la información de las encuestas DHS.  
Uso del Statcompiler

# Primera parte

## Bases de datos bibliográficas para temas de investigación en salud

### MEDLINE (PubMed)

Base de datos de la U.S. National Library of Medicine

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>

Propiedades: recoge resúmenes de más de 5500 revistas de EUA y otros países. 18 millones de referencias a artículos de revistas de ciencias de la vida con concentración en biomedicina.

Limitaciones para nuestro uso: si bien hay algunas revistas en español y de América Latina indexadas, la proporción es ínfima. 91% de las referencias son de publicaciones en inglés y 45% de EUA.

\* Poner las palabras clave para la búsqueda en inglés.

# Primera parte

## Bases de datos bibliográficas para temas de investigación en salud

### Biblioteca virtual en salud (BVS)

<http://www.bvsalud.org/php/index.php?lang=es>

BIREME - OPS – OMS. Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud

Dentro de esta página, ver especialmente el buscador LILACS:

índice de la literatura científica y técnica en Salud de América Latina y de Caribe

<http://lilacs.bvsalud.org/es/>

- **19** países, **825** revistas, **554,119** registros
- **446,603** artículos, **75,395** monografías, **25,994** tesis
- **178,583** textos completos

# Primera parte

## Bases de datos bibliográficas para temas de investigación en salud

SciELO Scientific Electronic Library Online

<http://www.scielo.org/php/index.php?lang=es>

(Vinculada a BIREME)

Instituto Nacional de Salud Pública de México

<http://www.insp.mx/>

- Revista Salud Pública de México
- Biblioteca Virtual de Salud México

<http://bvs.insp.mx/php/index.php>

# Primera parte

## Bases de datos bibliográficas para temas de investigación en salud

### REDALYC

<http://redalyc.uaemex.mx/>

Red de revistas científicas de América latina y el Caribe, España y Portugal

- 758 Revistas científicas
- 14,833 Números
- 182,413 Artículos a texto completo

# Primera parte

## Búsqueda de artículos sobre salud

Tarea para la próxima sesión:

Buscar y seleccionar en los dos primeros buscadores referencias de artículos sobre el tema posible de tesis.

Recordar: cuanto mayor es la amplitud del concepto, mayor número de registros. Hay que realizar pruebas de combinaciones de palabras hasta ver que logramos artículos de nuestro interés.

Elaborar un documento que contenga la siguiente tabla.

Fecha de búsqueda	Base de datos	Palabras clave	Referencias
19/05/11	PubMed	Ejemplo: domestic violence	1. Autor (es), título del artículo, revista, volumen, número, páginas.

# Segunda Parte

## Fuentes de información para el estudio de la morbi-mortalidad

Estadísticas de mortalidad y estadísticas de morbilidad

Foco en registros continuos (estadísticas vitales, hospitalarias, etc.)

➤ Diferencias respecto a cobertura de información

Documento de interés:

Guía para el llenado de los certificados de defunción y muerte fetal

Disponible en:

[http://www.isea.gob.mx/formatos/Guia\\_Llenado\\_Cert\\_Defuncion\\_y\\_Muerte\\_Fetal.pdf](http://www.isea.gob.mx/formatos/Guia_Llenado_Cert_Defuncion_y_Muerte_Fetal.pdf)

SECRETARÍA DE SALUD  
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN  
MÉXICO 2008  
FOLIO 080000001

ANTES DE LLENAR EL CERTIFICADO, ES NECESARIO QUE LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO  
2. SEXO  
3. EDAD COMPLETA  
4. NACIONALIDAD  
5. ESTADO CIVIL  
6. RESIDENCIA HABITUAL  
7. OCUPACIÓN HABITUAL  
8. LUGAR DE NACIMIENTO  
9. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
10. FECHA Y HORA DE DEFUNCIÓN  
11. CAUSA DE DEFUNCIÓN  
12. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
13. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
14. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
15. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
16. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
17. LUGAR DE DEFUNCIÓN  
18. LUGAR DE DEFUNCIÓN

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA  
GOBIERNO FEDERAL DE MÉXICO  
ATENCIÓN: SE LE RECOMIENDA AL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL QUE DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD



# Fuentes de información cuantitativa para el estudio de la mortalidad

Arriaga, Eduardo (1988), Problemas relacionados con la medición de la mortalidad.

¿Qué problemas menciona para la interpretación y medición de la mortalidad?

- la disponibilidad de información de mortalidad
- los índices para medir la mortalidad
- la interpretación de los niveles y cambios de dichos índices

¿Cuáles son los principales problemas con la información?

- Subregistro de defunciones
- Errores en el registro de la defunción
- Grado de detalle de la información publicada

# Fuentes de información cuantitativa para el estudio de la morbilidad

Cárdenas, Rosario, 2008. Información estadística en salud: avances y necesidades.

¿Por qué es necesario el estudio de morbilidad además del de mortalidad?

La población vive más tiempo con alguna patología (proceso de envejecimiento) y se incrementa el número y variedad de enfermedades (estilos de vida, procesos productivos y exposición a productos tóxicos).

¿De dónde obtenemos información sobre morbilidad?

Compilada por el sector salud y encuestas. Propuesta: expedientes clínicos electrónicos para superar problemas de precisión y terminología que afectan la comparabilidad.

Desarrollar un marco de referencia para la información sobre discapacidad.

# Fuentes de información cuantitativa para el estudio de la morbilidad

Cárdenas, Rosario, 2008. Información estadística en salud: avances y necesidades.

¿Qué información debe mejorarse?

- Causas múltiples
- Información sobre nacimientos para mortalidad infantil y razón de muerte materna
- Ampliar la información en el certificado de nacimientos (peso al nacer, complicaciones durante el parto, antecedentes obstétricos de la madre, etc. en nacimientos ocurridos en instituciones de salud, por ejemplo)

# Fuentes de información cuantitativa para el estudio de la morbi-mortalidad

## RECORDAR ALGUNAS DEFINICIONES BÁSICAS:

- Tasa de Mortalidad infantil: Defunciones de menores de 1 año/nacidos vivos del año.
  - 0 a 1 año: infantil
  - 0 a 28 días: neonatal.
  - 28 días a 1 año: post-neonatal.
  - 0 a 7 días: neonatal temprano.
  - 7 a 28 días: neonatal tardío.
- Perinatal: entre la 20 semana de gestación a 7 días de nacido.
- (Parto entre 20 y 36 semanas: prematuro. Entre 36 y 40 semanas: parto a término)
- Aborto: antes de la 20 semana.
- Defunción fetal: hasta el nacimiento. (da cuenta de los problemas intraútero. Antes de que el feto sea expulsado o se extraiga). Difícil distinguir entre defunción fetal y muerto al nacer.
- Razón de mortalidad materna: Defunciones por causas maternas / nacidos vivos registrados.
  - El denominador deberían ser los embarazos, pero se aproxima a través de los nacidos vivos. No incluye los abortos, y esto modifica los niveles. Algunos la llaman tasa de mortalidad materna, pero hay críticas de que se trata de una razón y no una tasa.]

# Fuentes de información cuantitativa para el estudio de la morbilidad

Cárdenas, Rosario, 2008. Información estadística en salud: avances y necesidades.

¿Qué acciones propone para el mejoramiento de la calidad de información sobre salud?

- *Entrenamiento del personal de salud*
- *Causas mal definidas (ahora para morbilidad)*

¿Cuáles serían las características deseables de las bases de datos sobre salud?

- *Edad: desagregar por grupos quinquenales y edades simples*
- *Sexo: presentar estadística hospitalaria y de atención por sexo*
- *Lugar de residencia: a nivel municipal*

¿Cómo mejorar la información a partir de la complementación de fuentes de información?

- *Registros hospitalarios con causas de defunción*

# Fuentes de información cualitativa para el estudio de la morbi-mortalidad

Cárdenas, Rosario, 2000. El uso de la autopsia verbal en el análisis de la salud.

Deficiencias en la calidad de la información derivadas del subregistro de defunciones.

**Autopsia verbal: es una estrategia de recolección de información que busca, a través de entrevistar a la madre o a algún familiar cercano a la persona fallecida, recabar los signos y síntomas asociados al último padecimiento para establecer la causa de muerte.**

La entrevista puede ser utilizada para explorar algunos de los factores sociales, culturales o de atención a la salud que rodearon el desarrollo del padecimiento.

Para estudiar afecciones cuya presentación clínica muestra rasgos distintivos.

# Fuentes de información cualitativa para el estudio de la morbi-mortalidad

Soleman, Nadia; Chandramohan, Daniel y Shibuya, Kenji, 2006.  
Verbal autopsy: current practices and challenges.

**Autopsia Verbal:** Es un método indirecto de establecer causas biomédicas de defunción con información de síntomas, signos y circunstancias que precedieron a la muerte, obtenida de las personas que cuidaban al fallecido.

Herramientas estándar: cuestionario, sistema de clasificación de causas de muerte, criterios diagnósticos (sea de expertos o de algoritmos derivados de los datos) para derivar las causas.

- Diversidad de herramientas hace difícil la comparación de datos en el tiempo y entre lugares.
- Objetivo: revisar críticamente las actuales herramientas y prácticas de AV y discutir opciones para mejorar posteriormente la metodología.

# Fuentes de información cualitativa para el estudio de la morbi-mortalidad

Soleman, Nadia; Chandramohan, Daniel y Shibuya, Kenji, 2006.  
Verbal autopsy: current practices and challenges.

## *Comparación de las herramientas de las AV*

- Cuestionarios de AV
- Clasificaciones de causas de muerte
- Algoritmos para derivar causas de muerte

## *Evaluación en campo de la aplicación de las herramientas de AV*

- Entrevistadores
- Entrevistados
- Período de memoria
- Lenguaje

## *Retos analíticos*

- Derivar causas de muerte de los resultados de AV
- Causas de defunción únicas o múltiples
- Precisión de los datos de mortalidad de los sistemas de AV
- Tendencias de medición



# Fuentes de información cualitativa para el estudio de la morbi-mortalidad

Freyermuth, Graciela y Rosario Cárdenas, 2009. Evaluación del subregistro de la mortalidad materna en Los Altos de Chiapas mediante las estrategias RAMOS y RAMOS modificada.

Aplicación en Chiapas de la estrategia RAMOS (*Reproductive Age Mortality Survey*) y comparación con RAMOS modificado propuesta por la Secretaría de Salud para defunciones maternas, causa donde hay subregistros.

Autopsias verbales.

RAMOS: revisa todas las defunciones

RAMOS modificado: revisa defunciones de 46 causas seleccionadas.

Resultados: Con RAMOS: 19 defunciones maternas no detectadas por certificados de defunción. Con RAMOS modificada: 8 (Menor sensibilidad: reportadas como debidas a causas digestivas).

# Referencias

- Secretaría de Salud, 2007. Guía para el llenado de los certificados de defunción y muerte fetal. México DF: Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud, tercera edición.
- Arriaga, Eduardo, 1988. Problemas relacionados con la medición de la mortalidad. En: M. Bronfman y J. Gómez de León, La mortalidad en México: Niveles, tendencias y determinantes. México: El Colegio de México, pp. 143-158.
- Cárdenas, Rosario, 2008. Información estadística en salud: avances y necesidades. En: B. Figueroa Campos, El dato en cuestión. Un análisis de las cifras sociodemográficas. México D.F.: El Colegio de México, pp.571-612.
- Cárdenas, Rosario, 2000. El uso de la autopsia verbal en el análisis de la salud. *Estudios Demográficos y Urbanos* 45 (15) 3, pp. 665-683.
- Soleman, Nadia; Chandramohan, Daniel y Shibuya, Kenji, 2006. Verbal autopsy: current practices and challenges. *Bull World Health Organ* [online]. 84 (3), pp. 239-245.
- Freyermuth, Graciela y Rosario Cárdenas, 2009. Evaluación del subregistro de la mortalidad materna en Los Altos de Chiapas mediante las estrategias RAMOS y RAMOS modificada. *Salud Pública Méx*, 51(6), pp. 450-457.