

ENFERMERIA UNIVERSITARIA/CLASE

ESTADISTICAS VITALES

CONCEPTOS- GENERALIDADES- INDICADORES –
SITUACION DE SALUD MATERNO INFANTIL

Cátedra de Atención de Enfermería en
Salud Materno Infantil 1
UNLP – FCM - EU

Prof. Lic. Valeria A. Barboza

Estadística: concepto

- Ciencia. Rama de las matemáticas
- Se encarga de recopilar, organizar, analizar, interpretar y presentar datos
- Ayudar a comprender lo que sucede en el entorno a partir de la información disponible, a resolver problemas y a tomar decisiones.

Su finalidad es obtener información, analizarla, elaborarla y simplificarla lo más posible, para que pueda ser interpretada fácilmente, por tanto, pueda utilizarse para el fin que se desee.

Estadística: concepto

- Método para describir “valores de datos” económicos, políticos, sociales, psicológicos, biológicos o físicos; sirviendo como herramienta para relacionar y comparar dichos datos.
- Consiste en métodos, procedimientos y fórmulas que permiten recolectar información para luego analizarla y extraer de ella conclusiones relevantes (inferencias)

Ciencia de los Datos y que su principal objetivo es mejorar la comprensión de los hechos a partir de la información disponible.

Estadísticas Vitales: generalidades

- Son estadísticas de “hechos vitales”
- Los hechos vitales son todos los acontecimientos relacionados con el comienzo y fin de la vida de los individuos y con los cambios en su estado civil que pueden ocurrir durante su existencia

Proporcionan información referente a la dinámica de la población, y son ampliamente utilizadas para el cálculo de indicadores de gran importancia para el sector salud.

Estadísticas Vitales: generalidades

- Se refieren a un conjunto de datos estadísticos relacionados con eventos vitales que ocurren en una población, como nacimientos, matrimonios, defunciones y divorcios.
- Son elementos básicos y esenciales para comprender la demografía de una sociedad y su evolución a lo largo del tiempo
- Son fundamentales para conocer la situación de un país, así como uno de los requisitos para poder llevar a cabo la planificación del desarrollo económico y social
- Deben ser analizadas e interpretadas de acuerdo con el Estado de Gobierno, sus Políticas y estructura del Sistema de Salud

Estadísticas Vitales: difusión

- Los datos se presentan generalmente en boletines o documentos informativos específicos, así como en anuarios que recopilan y resumen la información demográfica de un período determinado. A continuación, se detallan los niveles en los que se registran y analizan estos datos:
 - **Nivel Local:** las estadísticas vitales se recopilan y mantienen en las autoridades locales, como municipalidades o departamentos de salud locales. La finalidad es comprender las tendencias demográficas dentro de una comunidad específica y permiten a las autoridades locales tomar decisiones basadas en las necesidades y características particulares de su población

Estadísticas Vitales: difusión

- **Nivel Jurisdiccional:** las estadísticas vitales abarcan áreas más extensas, como regiones, estados o provincias. Las agencias de salud a este nivel recopilan y analizan datos demográficos para identificar patrones más amplios y diseñar estrategias que aborden las necesidades de una población más grande. La información a nivel jurisdiccional es crucial para la planificación regional y la asignación de recursos.
- **Nivel Nacional:** las estadísticas vitales son compiladas por organismos gubernamentales centrales, como institutos de estadísticas o ministerios de salud. Estos datos ofrecen una visión integral de la salud demográfica de un país, permitiendo la formulación de políticas a nivel nacional.

Estadísticas Vitales: difusión

- **Nivel Nacional:** Las tendencias nacionales en nacimientos, defunciones y matrimonios son fundamentales para la toma de decisiones a nivel gubernamental y para evaluar el impacto de políticas y programas a lo largo del tiempo

La recopilación de estadísticas vitales en estos distintos niveles es esencial para abordar las necesidades específicas de cada comunidad, región o país, y para formular estrategias efectivas que mejoren la calidad de vida de la población. Además, estas estadísticas proporcionan una base sólida para la investigación académica y el desarrollo de políticas públicas basadas en evidencia.

Estadísticas vitales: indicadores

- La Información estadística en general se presenta a través de indicadores.
- Los indicadores estadísticos son medidas cuantitativas utilizadas para representar características o fenómenos específicos de interés en un conjunto de datos.
- Proporcionan información resumida y descriptiva que ayuda a comprender patrones, tendencias o características importantes dentro de un conjunto de datos.
- Son herramientas fundamentales en el campo de la estadística para proporcionar una comprensión más clara y concisa de los datos
- Pueden variar según el contexto y el propósito de la medición, pero en general, se utilizan para describir, comparar, evaluar y pronosticar.

Indicadores: tipos

- **Tasas:** Las tasas son indicadores que expresan una relación entre dos cantidades, generalmente en términos de tiempo o población. Por ejemplo, la tasa de natalidad se expresa como el número de nacimientos por cada 1,000 habitantes en un año.
- **Razones:** Las razones son indicadores que comparan dos cantidades dividiendo una por la otra. Por ejemplo, la razón de masculinidad compara el número de hombres con el número de mujeres en una población.
- **Proporciones:** Las proporciones son indicadores que expresan la relación entre una parte y el todo. Por ejemplo, la proporción de personas mayores de 65 años en una población en comparación con la población total.

Indicadores: tipos

- **Valor absoluto:** El valor absoluto es una medida de la distancia entre un número y cero, sin considerar la dirección. Por ejemplo, el valor absoluto de -5 es 5.
- **Otros tipos de indicadores incluyen:**
 - Medidas de tendencia central: Estas medidas resumen la ubicación central de un conjunto de datos e incluyen la media (promedio), la mediana y la moda.
 - Medidas de dispersión: Estas medidas describen la variabilidad o la dispersión de un conjunto de datos e incluyen la desviación estándar, el rango y el coeficiente de variación.
 - Percentiles: Los percentiles dividen un conjunto de datos en 100 partes iguales, lo que permite identificar la posición relativa de un valor en relación con el conjunto de datos completo.

Indicadores estadísticos de salud M-I

En el área materno-infantil, se utilizan diversos indicadores de salud para evaluar y monitorear el bienestar de las madres y los niños. Algunos de los indicadores más utilizados incluyen:

- **Tasa de Mortalidad Materna (TMM):** Indica el número de defunciones maternas por cada 100,000 nacimientos vivos en un año determinado. Es un indicador crítico para evaluar la calidad de la atención materna.
- **Tasa de Mortalidad Infantil (TMI):** Representa el número de defunciones de niños menores de un año por cada 1,000 nacimientos vivos en un año determinado. Es un indicador clave de la salud infantil y la calidad de la atención médica.

Indicadores estadísticos de salud M.I

- **Tasa de Mortalidad Neonatal:** Mide el número de defunciones de niños en los primeros 28 días de vida por cada 1,000 nacimientos vivos. Proporciona información específica sobre las condiciones de salud durante el período neonatal.
- **Tasa de Nacidos Vivos con Bajo Peso al Nacer:** Indica el porcentaje de nacimientos vivos con un peso al nacer inferior a 2,500 gramos. El bajo peso al nacer está asociado con un mayor riesgo de problemas de salud en el neonato.
- **Porcentaje de Partos Atendidos por Personal de Salud Calificado:** Evalúa la proporción de partos asistidos por profesionales de la salud capacitados, lo que es crucial para reducir los riesgos relacionados con el parto.

Indicadores estadísticos de salud M.I

- **Tasa de Natalidad:** es el número de nacimientos vivos registrados por cada mil habitantes en un tiempo determinado, generalmente un año.
- **Cobertura de Atención Prenatal:** Representa el porcentaje de mujeres embarazadas que reciben atención prenatal, lo cual es esencial para monitorear la salud materna y prevenir complicaciones.
- **Tasa de Lactancia Materna Exclusiva:** Mide el porcentaje de niños menores de 6 meses que reciben únicamente leche materna, lo cual es fundamental para la salud y el desarrollo infantil.
- **Tasa de Fecundidad Adolescente:** Indica el número de nacimientos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años. Este indicador es importante para evaluar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Indicadores estadísticos de salud M.I

- **Índice de Cesáreas:** Representa la proporción de partos que se realizan mediante cesárea en comparación con los partos totales. Un aumento no justificado en las tasas de cesárea puede indicar prácticas médicas inapropiadas.
- **Cobertura de Vacunación Infantil:** Evalúa el porcentaje de niños que reciben las vacunas recomendadas en un período específico, lo que es vital para prevenir enfermedades prevenibles.

Estos indicadores proporcionan una visión integral del estado de salud en el área materno-infantil, permitiendo evaluar el impacto de las intervenciones y orientar políticas y programas para mejorar la salud de las madres y los niños.

Situación de Salud M-I Argentina– indicadores generales

- Población de 42.202.935 habitantes (2015); 44.494.502 habitantes (2019) 45,821,198 (2021); 46.044.703 (2023)
 - 17.569.053 viven en la provincia Buenos Aires
 - 3.120.612 en CABA.
 - 51,76% Mujeres /Femenino
 - 48,22% Varones / Masculino
 - 0,02% X / Ninguna de las anteriores
- Tasa de crecimiento anual medio: 14,7 por mil (1,47%) en el período censal 1980-1991, del 10,1 por mil (1,01%) en el decenio 1991-2001, del 11,4 por mil (1,14%) entre 2001-2010 y del 11,6 por mil (1,16%) entre 2010-2022, registrando un aumento frente al período anterior

Situación de Salud M-I Argentina– indicadores grales

- Esperanza de vida al nacer de 75,34 años (2015); 76,23 años (2019) para toda la población; **77 años (2023)**
 - 73,20 años en varones
 - 79,41 años en mujeres
- 1/3 de la población nacional son niños, niñas y adolescentes
- La población de CABA es la más envejecida: 26% de sus habitantes tiene entre 0-19 años

Situación de Salud M-I Argentina – indicadores grales

- La tasa de nupcialidad continua en descenso, en el año 2015 se registraron un total de 126.081 matrimonios representada por 3,1 cada mil habitantes. En 2019, 124.218 matrimonios representada por una tasa nupcialidad 2,8 x mil habitantes. Para el 2021 se casaron 113.664 parejas siendo la tasa de 2,5 x mil habitantes.
- Tasa natalidad 17,9 por mil habitantes equivalente a 777.012 (2015); 685.394 nacimientos 15,4 x mil habitantes (2019). En 2021 se produjeron 529.794 nacimientos vivos representada por 11,6 por cada mil habitantes

Situación de Salud M-I Argentina– indicadores grales

- Tasa bruta de mortalidad general 7,7 por mil habitantes (2015); 7,6 x mil habitantes (2019); 9,5 por cada mil habitantes en 2021
- Tasa de mortalidad infantil 10,6‰nv (2015); 25‰ (1990); 8,8 por cada 1000 nacidos vivos (2019); 8 por cada mil nacidos vivos (2021)
- 6.048 muertes infantiles y 5.910 muertes fetales (2019); 4.238 defunciones infantiles y 3.678 defunciones fetales (2021)

Situación de Salud M-I Argentina– indicadores grales

- Según diversas fuentes oficiales, las principales causas de defunciones infantiles en Argentina han ido variando a lo largo del tiempo.
- En general, se observa que la mayoría de las muertes infantiles ocurren durante el primer mes de vida (período neonatal) y que las principales causas de mortalidad en este período son la prematurez y el retraso en el crecimiento intrauterino, seguidas por malformaciones congénitas, representan las que casi el 96% de las muertes en este período.
- En cuanto a la mortalidad postneonatal, las causas más frecuentes son las infecciones respiratorias, las enfermedades del sistema nervioso, las enfermedades metabólicas y las causas externas

Situación de Salud M-I Argentina– indicadores grales

- Mortalidad materna 3,4 x cada 10.000 n.v (34 por cada cien mil nacidos vivos) (2015); 2,9/10.000 nacidos vivos, lo que equivale a 202 muertes de mujeres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (2017) 257 muertes maternas equivalente a una RMM 3,7 cada 10000 nv (2019); en 2021 fue de 7,4 por cada 10.000 nacidos vivos
- En el 2017, 1 de cada 7 muertes maternas se asoció a un embarazo terminado en aborto
- Ministerio de Salud destaca que las muertes maternas por aborto descendieron de 23 en 2020 a 13 en 2021, lo que se atribuye a la implementación de la ley 27.610 de Acceso a la Interrupción del Embarazo (ILE/IVE), que generó condiciones para el acceso al aborto seguro

Situación de Salud M-I Argentina– indicadores grales

- En 2020, el 51% de las muertes maternas fueron por causas directas, el 39% por indirectas –entre las que aparece el virus del Covid-19– y el 10% por embarazos terminados en aborto. En 2019*, los mismos porcentajes fueron de 61%, 26% y 13%, respectivamente.
- En 2021, el 27,2% de las muertes fueron por causas directas, 68,7% por causas indirectas y 3,30% por aborto.

*Entre los factores atribuibles al aumento de causas indirectas están: la baja natalidad puede generar que pocos casos de muerte materna aumenten la razón; bajo control prenatal durante el embarazo. Muchos hospitales y clínicas bloquearon el acceso, abocaron todos sus recursos a la pandemia y no se daba turno a las embarazadas. Hubo un problema de accesibilidad y mala atención a las pacientes embarazadas que se infectaron

La morbilidad y mortalidad materno infantil son los indicadores más adecuados para conocer la situación de salud de una población. Son también instrumentos necesarios para evaluar la calidad del cuidado de la salud materno infantil que brindan los equipos y servicios de salud.

Las defunciones materno infantiles son la máxima expresión de la mala calidad de vida a la que se ven expuestos amplios sectores de la población, la que afecta también a los sobrevivientes, deteriorando y limitando sus potencialidades de desarrollo futuro, así como también el de alcanzar un desarrollo pleno...

Una alta proporción de las defunciones M-I son evitables, correspondiendo a patologías para las cuales están disponibles recursos y tecnologías capaces de revertir la situación!!!

FUENTES

BIBLIOGRAFIAS

- ❑ **Barboza, V. (2016).** *Estadísticas vitales: Compendio de cátedra de Atención de Enfermería en salud materno infantil I* (Apunte de cátedra). Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata. La Plata, Argentina.
- ❑ **Argentina.gob.ar.** (2023, 7 de noviembre). Población de Argentina. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/pais/poblacion>
- ❑ **Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC).** (2023). Estadísticas Vitales - Argentina.gob.ar. Recuperado de https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/serie_5_nro_65_anuario_vitales_2021_-_web.pdf
- ❑ **Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC).** (2013). Proyecciones de población por sexo y edad 2010-2040. Recuperado de <https://www.indec.gob.ar/indec/web/Nivel4-Tema-2-24-84>