

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO
“MARIO A. PÉREZ”
SAGUA LA GRANDE, VILLA CLARA

COMUNICACIÓN

UTILIZACIÓN DE LA INFORMÁTICA PARA LA AUTOMATIZACIÓN DE LOS REGISTROS DE DEFUNCIONES

Por:

Lic. Adalina Brito Castro¹, Lic. Rolando Morales Quintero² y MSc. Elba Caridad Gómez Acosta³

1. Licenciada en Tecnología de la Salud, con perfil en Gestión de la Información en Salud. Policlínico Universitario “Mario A. Pérez”. Sagua la Grande, Villa Clara. Instructora. UCM-VC. e-mail: morales@unimedsag.vcl.sld.cu
2. Licenciado en Tecnología de la Salud, con perfil en Administración y Economía. Centro de Neurodesarrollo. Sagua la Grande, Villa Clara. e-mail: morales@unimedsag.vcl.sld.cu
3. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Salud Ambiental. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología. Sagua la Grande, Villa Clara. Profesora Auxiliar. UCM-VC. e-mail: morales@unimedsag.vcl.sld.cu

Descriptor DeCS:

REGISTROS DE MORTALIDAD
INFORMATICA
AUTOMATIZACION

Subject headings:

MORTALITY REGISTERS
INFORMATICS
AUTOMATIZATION

Cuba posee una experiencia de trabajo relativamente prolongada con los registros demográficos y, dentro de estos, con los de mortalidad¹. La deficiente cobertura y la falta de integridad de la información fueron características constantes que se mantuvieron por más de un siglo².

El 15 de diciembre de 1968 se firmó la Resolución Ministerial de Salud Pública No. 513, que entró en vigor el 1^o de febrero de 1969, en la cual se habilitan a las instituciones de salud como centros de registro y recolección del certificado de defunción³.

Las estadísticas de mortalidad poseen un uso muy frecuente: diario, semanal, mensual y trimestral; constituyen un valioso instrumento en la planificación, ejecución y control de programas y acciones de salud, y son ampliamente usadas para la toma de decisiones en diversos sectores de la actividad socioeconómica⁴.

El incremento de profesionales y técnicos cada vez más calificados y un desarrollo acelerado de la automatización a nivel de los centros asistenciales facilita la captación de un mayor número de indicadores para una evaluación integral de los servicios⁵. Resulta comprensible que con el desarrollo de las técnicas informáticas haya ocurrido, en los últimos tiempos, un salto cualitativo y cuantitativo en el proceso de recolección, almacenamiento y recuperación de los datos⁶.

A pesar del adelanto y de los diferentes avances tecnológicos que han acontecido en el campo de las ciencias médicas, aún se sigue utilizando para la recogida de la información el antiguo sistema de registro sobre papel (archivos), cuando paradójicamente la informática ha alcanzado niveles muy avanzados de desarrollo en casi todas las esferas de la vida, incluida su amplia utilización en la medicina⁷.

Se realizó una investigación en los sistemas de salud en el Departamento de Registros Médicos del Sectorial Municipal de Salud de Sagua la Grande, en el período de enero a marzo del 2008,

donde se comprobó que el registro de defunciones carece de automatización en su proceso de recolección, tratamiento y diseminación de la información. Se concibió diseñar e implementar una base de datos, donde se utilizaron como fuente de información los registros de defunciones del Sistema de Información Estadística, y nos auxiliamos para ello de Microsoft Office Access 2003. Una vez elaborada la base de datos, se confeccionó el Manual de usuarios y se obtuvieron las reflexiones de los especialistas.

La aplicación está constituida por un archivo con extensión mdb, creado en el Gestor de Base de Datos Microsoft Access, versión 2003, en el cual se almacenan los datos. Para su funcionamiento se necesita la autorización del administrador, que consta de una barra de menú personalizada formada por siete menús, en los cuales se alojan los comandos fundamentales.

1-Archivo: Menú integrado: se activa con Alt + a (configurar página, imprimir y salir)

2-Edición: Menú integrado: se activa con Alt + e (copiar, cortar, pegar y buscar)

3-Registros: Menú integrado: se activa con Alt + r: contiene los comandos fundamentales para el trabajo con registros en tablas o formularios; entre ellos se destacan: Ir al siguiente o anterior, ir al último o al primero y eliminar.

4-Nomencladores: Se activa con Alt + n: contiene los siguientes comandos (formularios):

Población: Se introducen los datos de la población por sexo y grupos de edades (dato numérico).

Calendario: Se introducen los períodos de cada semana estadística, por meses y años.

Consejos populares: Se introducen los datos de la población por consejos populares.

Áreas de salud: Se introducen los datos de la población por las respectivas áreas de salud.

5-Entradas: Se activa con Alt + d: contiene los siguientes comandos (formularios):

Fallecidos: Se registran los datos primarios fundamentales de las personas que fallecen. Para facilitar su entrada se subdivide en: Datos personales (DP) y en Datos de la defunción (DD).

DP. *Número de identidad:* Se utiliza como índice o llave primaria de la tabla Fallecidos, así como para el cálculo de la Edad y el Sexo, campos que se determinan automáticamente.

DP. *Rango Nro:* Una vez que se actualiza la edad, se selecciona el grupo de edad al cual pertenece; este elemento se utiliza en los cálculos de las diferentes tasas por grupos de edades.

DP. *Nombres y apellidos:* Se usa para dar entrada de esos datos en cada uno de los fallecidos.

DP. *Dirección particular:* Igual al anterior.

DP. *Área de salud:* En él está disponible un control de tipo cuadro combinado con todas las áreas de salud que existen en el municipio, para seleccionar la correspondiente en cada caso.

DP. *Consejo popular:* Igual que el anterior.

DP. *Causa de defunción A:* Dispone de un control de tipo cuadro combinado con gran cantidad de posibles causas de defunción, de la cual se debe seleccionar la correspondiente en cada caso; esto facilita la introducción del dato y evita errores ortográficos involuntarios que provocan inconsistencia en los resultados de los informes que se van a obtener. Cuando la causa a seleccionar no está en el listado, existe, a la derecha de este, un botón con *Texto de ayuda del control*; cuando detiene el mouse unos segundos sobre él, aparece en pantalla la etiqueta *Agregar nueva causa A*, la cual se agrega al formulario que se abre, al hacer clic sobre dicho botón; cuando regresa al formulario, el control ha sido actualizado con la causa, que queda disponible para ser seleccionada.

DD. *Causa de defunción B, C, D y II:* Iguales al anterior.

DD. *Enfermedades crónicas no transmisibles:* Muestra mediante un control de cuadro combinado las causas de defunción utilizadas para calcular las tasas de mortalidad por estas enfermedades; se debe seleccionar la correspondiente.

DD. *Lugar de defunción:* Muestra, mediante un control de cuadro combinado, todos los posibles lugares de defunción (domicilio, hospital, cuerpo de guardia, entre otros); se debe seleccionar el correspondiente.

DD. *Fecha de defunción:* Se introduce la fecha; el control tiene habilitado seguridad por máscara de entrada para evitar el uso de diversos tipos de formatos de fecha; esto permite la búsqueda eficiente de fallecidos por fecha, así como los cálculos posteriores, si fuesen necesarios.

DD. *Semana estadística:* Se selecciona la semana estadística correspondiente. Este botón también tiene asociado *Texto de ayuda del control*; en este caso con la etiqueta *Actualizar Semana Estadística*.

6-**Salidas:** Se activa con Alt + s, y contiene los siguientes comandos (Formularios): Tasas: Está dividido en tres secciones:

Sección izquierda: Muestra los formularios Población y Nacidos Vivos, con el objetivo de mostrar los datos con los cuales funcionan las diferentes consultas asociadas al formulario Tasas, que permite observarlos sin abandonar el formulario, y comparar los datos mostrados en los informes con los de dichos formularios.

Sección central: Al hacer clic sobre el botón *Informe superior*, muestra el Informe de la Tasa de Mortalidad Infantil. El cuadro combinado *Rangos* permite seleccionar el grupo de edad al cual se le quiere calcular la Tasa de Mortalidad; el botón *Informe* que se asocia a este cuadro, solo se activa al hacer clic sobre el grupo de edad seleccionado, y se obtiene el Informe correspondiente. El botón *Informe inferior* muestra el informe de la Tasa de Mortalidad General.

Sección derecha: Está dedicada a calcular las Tasas de Mortalidad por causa, por causa y edad, por causa según el Consejo Popular y el Área de Salud. Se debe seleccionar, en cada caso, el criterio de cálculo; los botones correspondientes se activan con la selección. Además, en la parte inferior, el botón *Resumen* muestra un Informe con el total de fallecidos por causas según el Consejo Popular y otro por el Área de Salud.

Publicar con Microsoft Office Word: Los informes también pueden ser publicados con *Microsoft Office Word* y luego ser enviados por correo electrónico a los usuarios autorizados.

7-**Ayuda:** En este Menú, el usuario puede encontrar diversas opciones de ayuda: una relacionada con la propia aplicación *Acerca de Defunciones 2008*, que muestra un resumen informativo general sobre este servicio, y otras dos, con información sobre el Sistema Gestor de Base de Datos *Microsoft Access* donde fue implementada.

La automatización del registro de defunciones ofrece una serie de ventajas, como son: La relevancia de la información obtenida como resultado de la ejecución de la base de datos, su confiabilidad y disponibilidad, permite perfeccionar la cobertura, la integridad y calidad, así como mejorar la oportunidad y los procesos de validación de los datos, por lo que constituye un instrumento científico pertinente y confiable para la toma oportuna de decisiones. A partir de su puesta en vigor, el municipio contará con una herramienta con la cual se pueden obtener los datos e indicadores de mortalidad imprescindibles para el análisis de la situación de la salud y su vigilancia, así como para la evaluación de los servicios y programas con mayor rapidez.

Referencias bibliográficas

1. Ríos Massabot NE, Tejeiro Fernández A. Evolución de la mortalidad en Cuba. Un trienio de cada década del período revolucionario. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2005;20(3):23-6.
2. Sabadí Rodríguez E. Características del Sistema Estadístico Nacional de Información. *Rev Estadíst.* 2006;13(1):77-9.
3. López Serrano E. Desarrollo histórico de las estadísticas sanitarias en Cuba. *Rev Cubana Administ Salud.* 2006;10(2):103-12.
4. Ríos Massabot NE, Tejeiro Fernández A. Calidad de la Certificación Médica de Defunción. Centro cubano de la Clasificación Internacional de Enfermedades. La Habana: Dirección Nacional de Estadísticas; 2002.
5. Castañeda Abascal I, Gran Álvarez M. Generalidades de Estadísticas de Salud para la Maestría de Psicología de la Salud. La Habana: Ciencias Médicas; 2003.
6. Gran Álvarez M. Calidad de la información estadística. Aspectos conceptuales. Indicadores de Salud Pública. Selección de artículos. La Habana: Ciencias Médicas; 2004.
7. Espinel Blanco JA. Sistema de información estadístico de defunciones, defunciones perinatales y nacimientos de Cuba. Ministerio de Salud Pública. La Habana: Ciencias Médicas; 2003.

Recibido: 11 de marzo de 2009

Aprobado: 2 de julio de 2009