



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

XVIII REUNIÓN ANUAL DE LA RED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, RENACE 2017

Logros y Retos de la Vigilancia epidemiológica perinatal y neonatal

Jeannette Avila Vargas-Machuca



EVERY WOMAN
EVERY CHILD

TODOS LOS RECIEN NACIDOS

Un Plan de Acción para poner fin a las
muertes prevenibles

#EveryNewborn

www.lancet/series/everynewborn
www.everynewborn.org



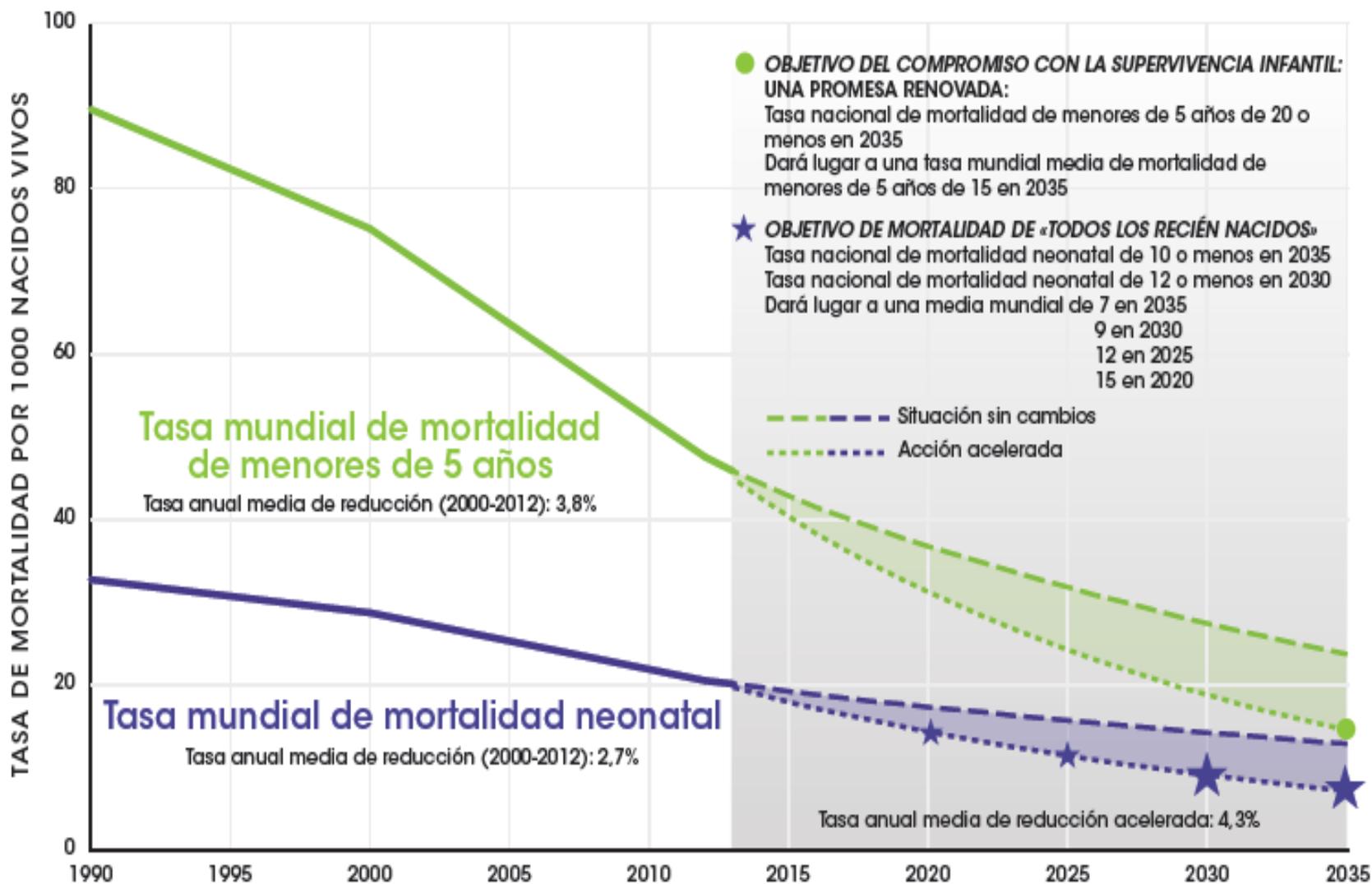
World Health
Organization

unicef 



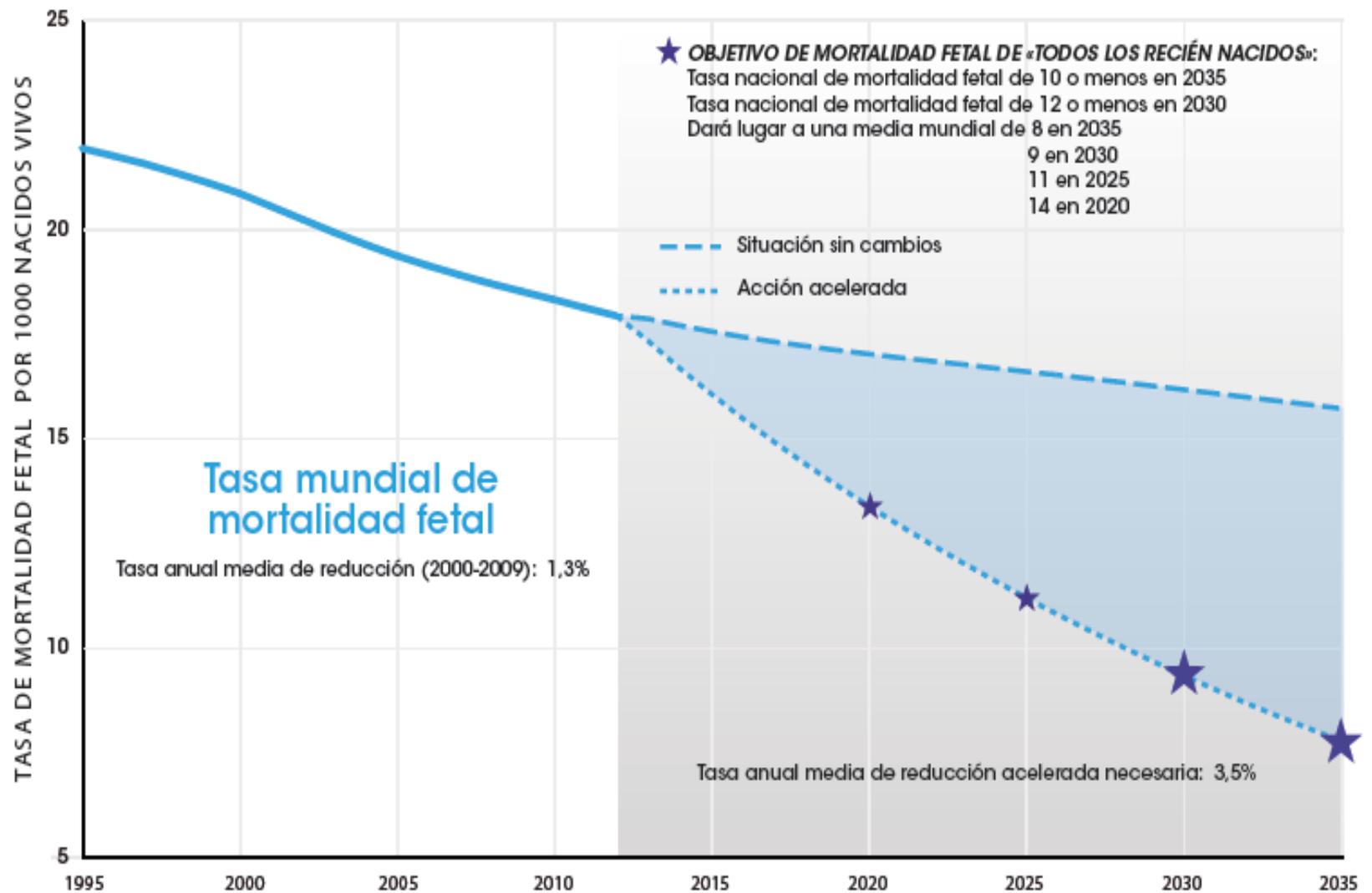
COMMITTING TO CHILD SURVIVAL
A PROMISE RENEWED

Fig. 2 Poner fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y niños



Fuente: Serie de *The Lancet* sobre *Todos los Recién Nacidos*, Lawn JE et al. *Lancet*, 2014 (1).

Fig. 3 Poner fin a las muertes fetales prevenibles



Fuente: Serie de *The Lancet* sobre *Todos los Recién Nacidos*, Lawn JE et al. *Lancet*, 2014 (1).

Qué hacer diferente?



1. **Fortalecer**, mediante inversiones, la atención **durante el parto y el primer día y la primera semana de vida.**



2. **Mejorar la calidad** de la atención materna y neonatal



3. **Llegar a todas las mujeres y todos los recién nacidos** para reducir las desigualdades.



4. **Educar** a las familias y comunidades



5. **Contabilizar a todos los recién nacidos.** Medición, seguimiento de los programas y rendición de cuentas

OBLIGATORIO: Norma Técnica Sanitaria 078/MINSA/DGE que establece las pautas y procedimientos para la implementación del subsistema nacional de vigilancia epidemiológica perinatal y neonatal

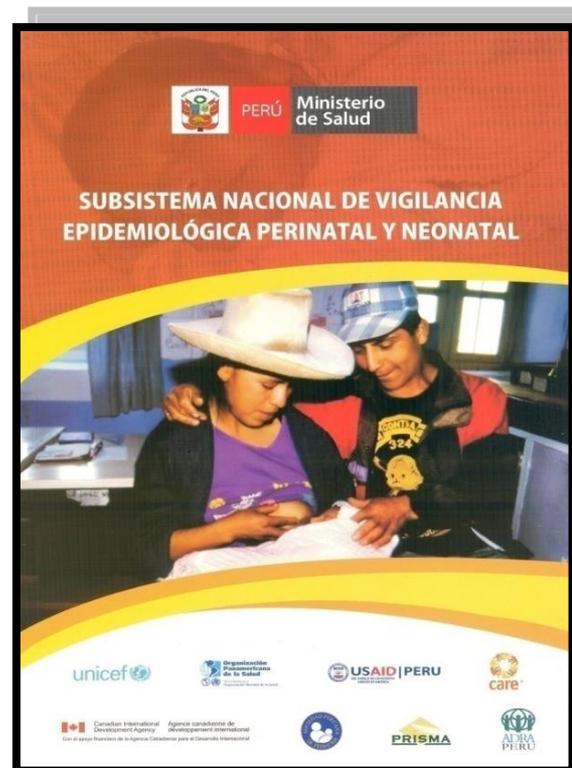
Objetivo a corto plazo:

- Determinar la magnitud, tendencias y causas de la mortalidad perinatal y neonatal en el Perú.

Objetivo a largo plazo:

- Monitorear la morbilidad neonatal frecuente y de interés en salud pública
- Monitorear indicadores trazadores de respuesta obstétrica y neonatal y sus intervenciones más efectivas.

La notificación de toda defunción es nominal y semanal





PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA PERINATAL Y NEONATAL

FICHA DE NOTIFICACION: Variables

- Apellidos y Nombres
- Sexo
- Tipo de muerte (Fetal/Neonatal)

¿Dónde fallecen?



- Distrito de procedencia
- Lugar de la Muerte (comunidad/EESS)
- Lugar de atención del parto (domicilio, EESS)

¿Cuándo fallecen?



- Momento de ocurrencia de Muerte
FETAL: Ante parto, Intra parto
- NEONATAL: <24 horas/ 1-7 d /8-28 d

¿Quiénes son los que fallecen?



- Edad Gestacional
Peso al nacer

¿Por qué fallecen ?



- Causa básica de Muerte-CIE 10



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

APORTES DE LA VIGILANCIA DE DEFUNCIONES FETALES Y NEONATALES

Ha permitido elaborar planes nacionales para la reducción de la mortalidad fetal y neonatal

- Plan Nacional para la reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal en el Perú 2016 – 2021, en el contexto del Plan Mundial “Todos los Recién Nacidos 2014-OMS)
- Actualización del Plan Nacional para la reducción de la mortalidad materna y perinatal



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

APORTES DE LA VIGILANCIA DE DEFUNCIONES FETALES Y NEONATALES

Ha permitido sustentar programas de intervención para la reducción de la mortalidad fetal y neonatal

❑ MORTALIDAD NEONATAL TARDIA; Plan “Bienvenidos a la Vida”

❑ MORTALIDAD NEONATAL COMUNITARIA; Carnet de seguimiento del crecimiento del recién nacido; para detectar ganancia de peso inadecuada.

❑ ASFIXIA; Metodología “Ayudando a respirar al bebe”



PM 1:09 ENE/10/2012



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

RETOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA FETAL NEONATAL

CLASIFICACIÓN DE LAS CAUSAS DE MUERTE FETAL/NEONATAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

1

- ❑ Un 12% de la notificación de muerte neonatal por ASFIXIA ocurrió entre los días 8 y 28 de vida. El 70% de estas notificaciones proceden el primer nivel de atención.
- ❑ Mejorar el proceso de clasificación **de mortalidad fetal y neonatal en el primer nivel de atención es una necesidad**, por lo que se propone la aplicación de flujogramas informatizados que permitan discriminar correctamente la probable causa de muerte fetal o neonatal en el primer nivel de atención.



RETOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA FETAL NEONATAL

2

- ❑ Dificultades para identificar condiciones alrededor del embarazo, parto y puerperio que pudieron condicionar la causa de muerte.
- ❑ La hipoxia intrauterina, las condiciones de la madre no relacionadas al embarazo presente (hipertensión, enfermedad renal, etc) y las malformaciones congénitas son las primeras causas de mortalidad fetal.

Tabla 3. Causas de muerte fetal según CIE10. Perú, 2015-2016

Causa de muerte CIE 10	CIE 10	DEFUNCIONES FETALES			
		2015		2016	
		n	%	n	%
Hipoxia intrauterina	P20	917	24.84	670	20.13
Feto y recién nacido afectados por condiciones de la madre no necesariamente relacionadas con el embarazo presente	P00	382	10.35	460	13.82
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q00-Q99	374	10.13	284	8.53
Feto y recién nacido afectados por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas	P02	273	7.39	293	8.80
Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas del embarazo	P01	191	5.17	150	4.51
Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	P07	124	3.36	101	3.03
Muerte fetal de causa no especificada	P95	1238	33.53	1202	36.12
Otras causas		193	5.23	168	5.05
TOTAL		3692	100.00	3328	100.00



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades

RETOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA FETAL NEONATAL

- ❑ ***Se propone la aplicación de flujogramas (manuales o informatizados) que permitan aproximar y agrupar las causas de muerte neonatal, con enfoque de intervención en salud pública.***
 - Para ello se requiere de una ficha de datos maternos y fetales/neonatales que, al ser ingresados a un aplicativo informático, permitirá aproximar al grupo de causas de muerte o causas específicas de muerte según CIE10.
 - En el taller que sigue a continuación Ud. podrá acceder a dicho instrumento de recolección de datos y un ejemplo de flujograma. Discuta al respecto

- ❑ ***Se propone recoger dos causas de defunciones (una relacionada al feto/neonato y otra causa relacionada a las condiciones de la madre) según clasificación de CIE10-OMS.***
 - En el taller que sigue a continuación Ud. podrá discutir sobre la posibilidad de recoger dos causas de muerte.

...Deberíamos juzgar el avance de la humanidad y el avance en cualquier sociedad o país por la forma en que tratan a sus mujeres y niños

Gracias por su atención¡¡

Jeannette Avila Vargas-Machuca
Vigilancia epidemiológica perinatal neonatal
Dirección General de Epidemiología –MINSA
javila@dge.gob.pe