FO-M9-P3-01- V01

1.220.10

REUNIÓN ORDINARIA DE COMITÉ DEPARTAMENTAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

ACTA No.

FECHA: viernes 30 octubre del 2020
LUGAR: VIRTUAL
DIRECCION: Tu Casita o Lugar de Trabajo
HORARIO: 8:00 AM A 12:00 AM.

ASISTENTES : Nombre, Apellidos, cargo y dependencia

HELMER ZAPATA	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Adriana M Gil Azcarate	Secretaria de Salud de BUGA
JUAN CARLOS GUTIERREZ MILLAN	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Juan Camilo Agudelo Montoya	SSM Cartago
Darlyn Delgado Ponce	DANE
JASMIN MILENA GONZALEZ SANCHEZ	REGISTRADURIA NACIONAL
Paola Andrea Cárdenas Rotavista	Clínica Nuestra Señora de los Remedios
Leidy Vanessa Castillo M	Hospital Universitario del Valle
Jhoana A Carvajal E	Hospital Universitario del Valle
Orlando solano Mattos	Inst. Nacional de Medicina Legal
Camilo Andrés Losada Jiménez	Centro Médico Imbanaco
Gloria Lizeth Álvarez Dorado	Fundación Valle del Lili
Alberto Bonilla M	Secretaria de Salud del Valle del Cauca
Adriana Andrade Espinosa	Secretaria de Salud de Cali
Erasmo Correa Riascos	Secretaria Departamental de Salud
Fernando Rodriguez	Red del Oriente
Yamile Bedoya Q	COMFANDI
Luz Mary Jordán	Hospital San juan de DIOS

ORDEN DEL DÍA:

AGENDA COMITÉ DE ESTADISTICAS VITALES – OCTUBRE 2020

FECHA: viernes 30 octubre del 2020
LUGAR: VIRTUAL
DIRECCION: Tu Casita o Lugar de Trabajo
HORARIO: 8:00 AM A 12:00 AM.
Link: meet.google.com/xsz-igwt-zit

AGENDA

1. Revisión de compromisos de septiembre.
2. Informe de seguimiento a los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad de las Estadísticas Vitales.
3. Revisión de casos.
   - ✓ Revisión Comportamiento de la Mortalidad 2019 Vs 2020, General, Natural y causa Externa.
   - ✓ Caso de defunción de INML.
   - ✓ Caso de Roldanillo con La Unión
   - ✓ Caso de defunción doble en la plataforma RUAF ND
   - ✓ Recuperación hechos vitales-Cruce MinSalud-Registraduría 2019.
   - ✓ Ajuste Cdef 722447306 de INML Cartago Capitulo III del choco.
   - ✓ Seguimiento a la oportunidad y calidad en la certificación médica de defunciones RUAF ND y mortalidad asociada a COVID19
4. Seguimiento a las actividades programadas en el Plan de Trabajo 2020.
   - ✓ Participación y apoyo a SMS de palmira comité Municipal.
   - ✓ Participación y apoyo a Hospital Raúl Orejuela bueno comité institucional.
   - ✓ Participación y apoyo a SMS de Cartago comité Municipal.
   - ✓ Participación y apoyo a SMS de Tuluá comité Municipal.
5. Proposiciones y Varios.

DESARROLLO:

1. **Lectura del acta anterior y revisión de compromisos**

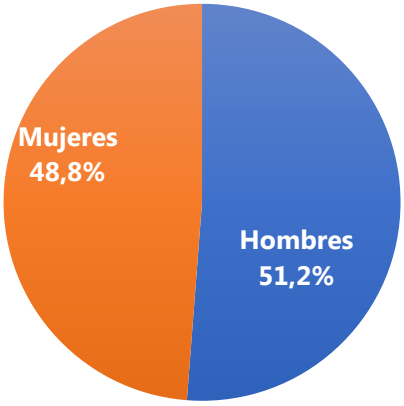
Se realiza a lectura del acta anterior, la cual fue realizada el 25 de septiembre de forma virtual. En el link meet.google.com/xpd-nbfk-sae

2. **Informe de seguimiento a los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad de las Estadísticas Vitales.**

La funcionaria del DANE, realiza la presentación del informe de cifras preliminare del 2020 de enero al 31 de julio del 2020. Esta infromaco se pude descargar de la pagna del DANE en el link: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2020

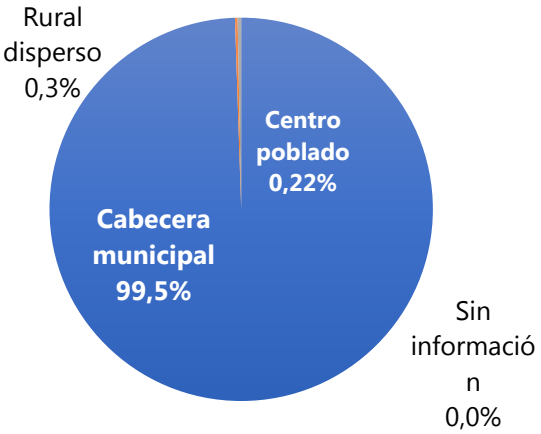
Naciminetos

De enero a julio de 2020, en la distribución de nacimientos sexo, el 51,2% corresponde a hombres y el 48.8% son mujeres; esto quiere decir que nacieron 104.9 hombres por cada 100 mujeres en el departamento.



Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

En cuanto al área de nacimiento de enero a julio de 2020, la mayoría de nacimientos fue en Cabecera Municipal, 26.206 nacidos vivos, correspondiente al 99,5%, el 0,3% de los nacimientos en rural disperso con 78 casos y el 0,22%, en centro poblado, 59 casos.



Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

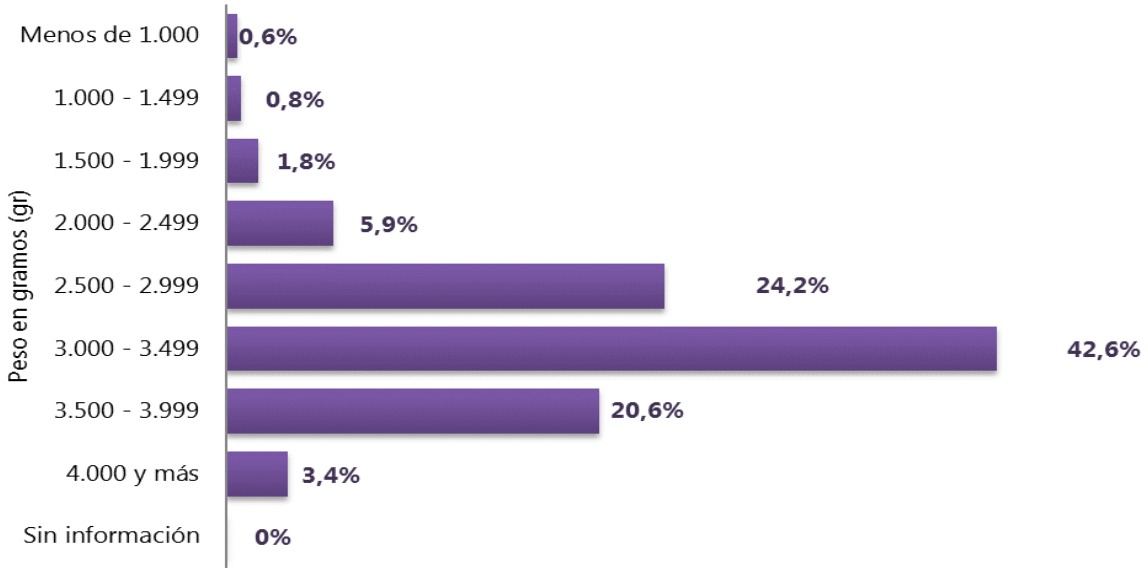
Número de consultas prenatales	2020pr	%
Total	26.343	100%
Ninguna	835	3,2%
Entre 1 y 3	2.540	9,6%
Entre 4 y 7	13.578	51,5%
Entre 8 y 12 (Recomendación OM	9.286	35,3%
13 o más	99	0,4%
Sin información	5	0,0%

De acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, el número mínimo de consultas prenatales durante el embarazo es ocho. De enero a julio de 2020, el 35,3% de los nacimientos tuvo entre 8 y 12 consultas, la mayoría de mujeres emabarazadas asistió a 4 y 7 controles correspondiente al 51,5%, y el 3,2% no asistió a ningún control durante su embarazo.

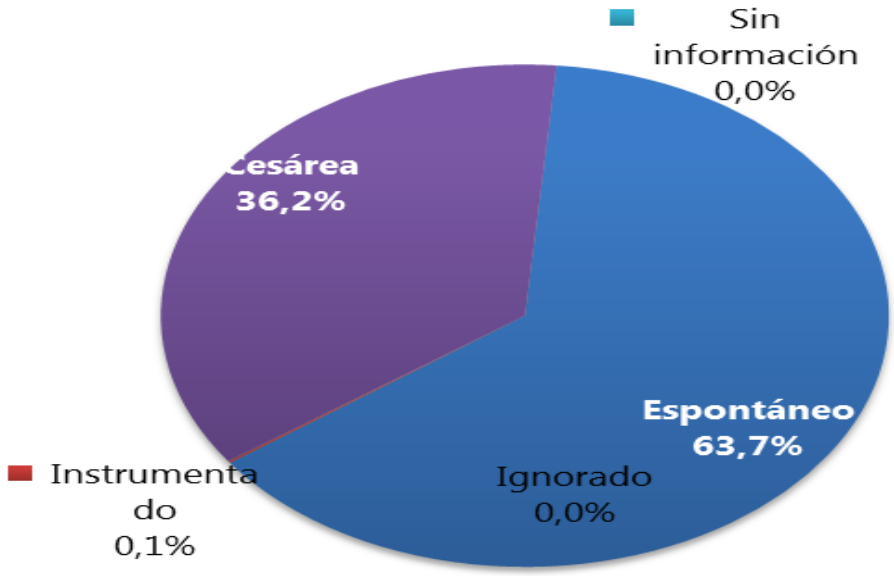
Grupos de edad de la madre	2020pr	%
Total	26.343	100%
De 10 a 14 años	141	0,5%
De 15 a 19 años	3.914	14,9%
De 20 a 24 años	7.624	28,9%
De 25 a 29 años	7.018	26,6%
De 30 a 34 años	4.603	17,5%
De 35 a 39 años	2.437	9,3%
De 40 a 44 años	559	2,1%
De 45 a 49 años	40	0,2%
De 50 a 54 años	6	0,02%
Sin información	1	0,0%

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

Por grupos de edad de enero a julio de 2020, la mayoría de nacimientos fue de mujeres que están entre 20 y 24 años correspondiente al 28,7%; le siguen las mujeres de 25 a 29 años con el 26,5%; y en menor porcentaje, las mujeres de 50 a 54 años con el 0,02%.



Según el comportamiento de la variable peso, el 42.6% de los nacimientos registró peso de 3.000 a 3.499 gr; de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define bajo peso al nacer, un peso inferior a 2500 gr; el 9,2% de los nacimientos registró bajo peso con 2.423 casos.



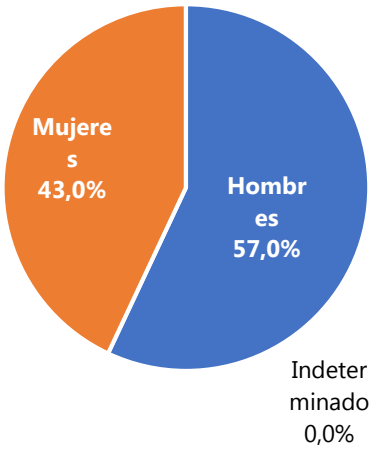
De enero a julio de 2020, el 63,7% de los nacimientos fue por parto espontáneo, le siguen las cesáreas con el 36,2%; en menor proporción los partos instrumentados con el 0.1% .

Tiempo de gestación en semanas	2020pr	%
Total	26.343	100,0%
Menos de 22 semanas	4	0,0%
De 22 a 27 semanas	143	0,5%
De 28 a 37 semanas	5.321	20,2%
De 38 a 41 semanas	20.826	79,1%
De 42 y más semanas	34	0,1%
Ignorado	15	0,1%
Sin información	0	0,0%

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

Según el tiempo de gestacion de los nacidos vivos de enero a julio de 2020 , el 79,1% de los nacidos vivos nace entre las 38 y 41 semanas, el 20,2% de 28 a 37 semanas; y 143 casos con de 22 a 27 semanas, correspondiente al 0,5%; se registró 34 nacimientos de 42 y más semanas de gestación, siendo el 0,1%.

Defunciones No fetales



De enero a julio de 2020 ocurrieron 16.620 defunciones no fetales en el departamento, de acuerdo a la distribución por sexo se evidencia que el 57% de los fallecidos corresponde a hombres con 9.471 decesos y el 43% de las defunciones es de mujeres con 7.149 casos.

Sitio en donde ocurrió	2020pr	%
Total	17.079	100%
Hospital/clínica	11701	68,5%
Casa/domicilio	4264	25,0%
Vía pública	630	4%
Otro sitio	269	1,6%
Sin información	75	0,4%
Centro/puesto de salud	107	1%
Lugar de trabajo	33	0,2%

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

Según el comportamiento de la variable sitio de defunción, de enero a julio de 2020, la mayoría de muertes ocurrió en hospitales, con el 68,6%; luego están las defunciones ocurridas en domicilio correpondiente al 25% con 4.264 decesos; en menor proporción registran las muertes en centros /puestos de salud con el 1%, y en lugar de trabajo se registran 33 casos correspondientes al 0,2% del total de defunciones.

Cauasas de defuncion por genero

Diez primeras causas (Lista 6/67 OPS)	Total	Hombres	Mujeres	Hombres (%)	Mujeres (%)
Total	14.675	7.789	6.886	53,1%	46,9%
Infecciones respiratorias agudas	503	283	220	56,3%	43,7%
Resto de ciertas enfermedades infecc	1471	957	514	65,1%	34,9%
Tumor maligno de los órganos diges	514	235	279	45,7%	54,3%
Tumores malignos de otras localizaci	418	214	204	51,2%	48,8%
Enfermedades hipertensivas	406	198	208	48,8%	51,2%
Enfermedades isquémicas del corazó	2876	1642	1.234	57,1%	42,9%
Enfermedades cerebrovasculares	1076	498	578	46,3%	53,7%
Diabetes mellitus	575	291	284	50,6%	49,4%
Enfermedades crónicas de las vías res	806	436	370	54,1%	45,9%
Resto de enfermedades del sistema c	501	258	243	51,5%	48,5%
Otras enfermedades de la Lista 667	5.529	2777	2.752	50,2%	49,8%

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

Causa Externa

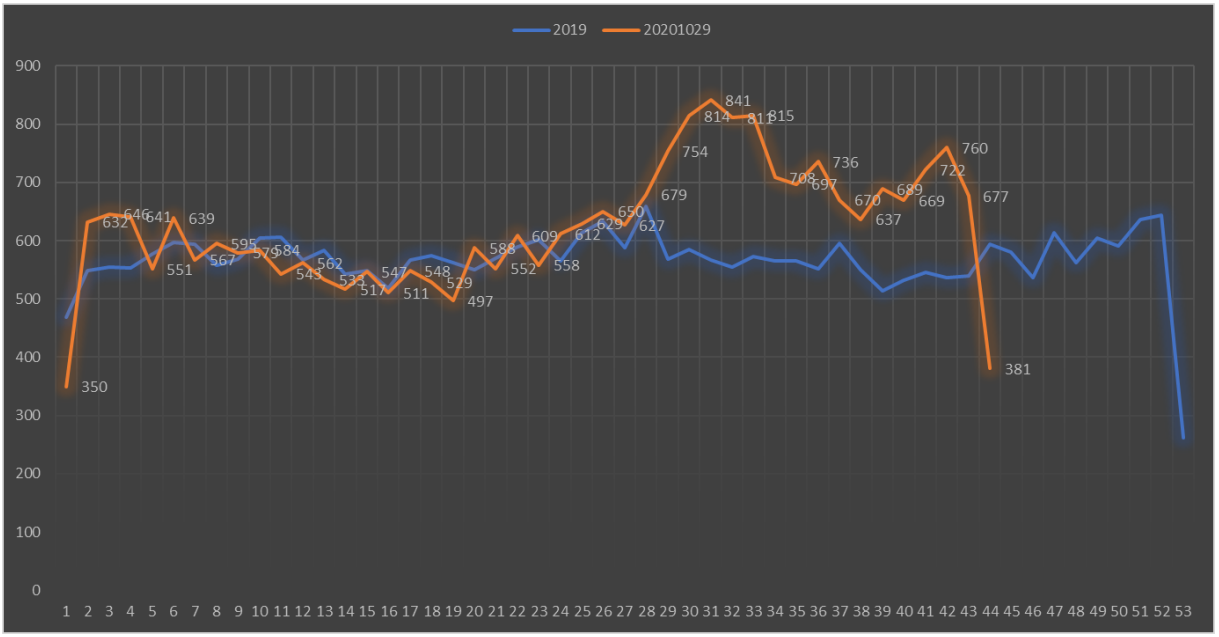
Causa externa (Lista 6/67 OPS)	2020pr	%
Total	2.032	100,0%
Agresiones (homicidios)	1169	57,5%
Accidentes de transporte terrestre	384	18,9%
Lesiones autoinfligidas intencionalme	133	6,5%
Eventos de intención no determinada	119	5,9%
Otros accidentes, inclusive secuelas	84	4,1%
Caídas	53	2,6%
Ahogamiento y sumersión accidental	24	1,2%
Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	24	1,2%
Accidentes que obstruyen la respiraci	12	0,6%
Las demás causas externas	11	0,5%
Exposición a la corriente eléctrica	7	0,3%
Exposición al humo, fuego y llamas	5	0,2%
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	4	0,2%
Accidentes por disparo de arma de fuego	3	0,1%

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

3. Revisión de casos.

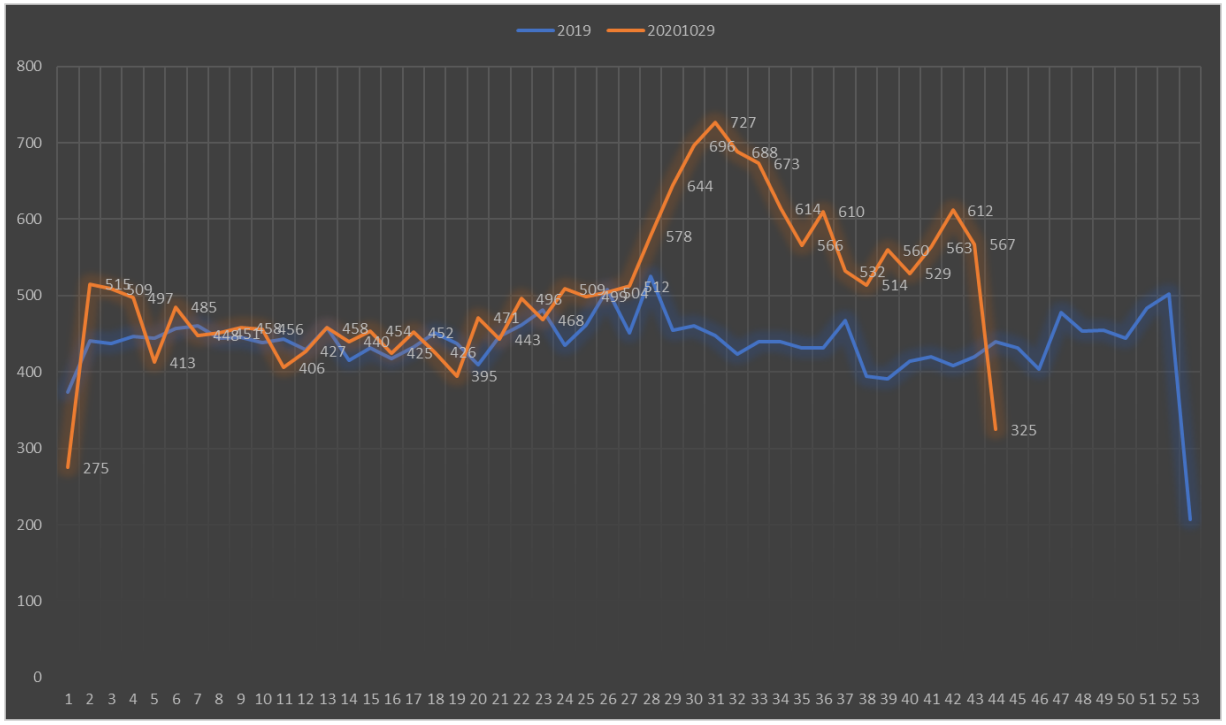
3-1 comportamiento de la mortalidad 2019 Vs 2020, General, Natural y Violenta.

Mortalidad General



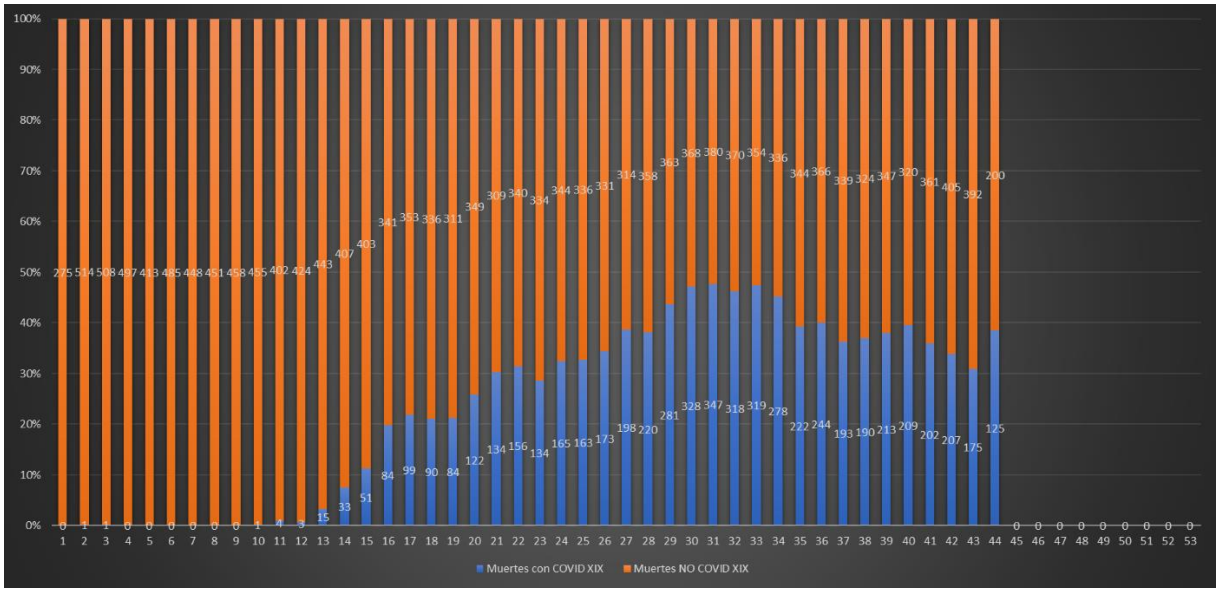
La mortalidad general muestra una tendencia al incremento hasta semana 42 en el número de casos y después se ve un decremento hasta semana 44.

Muerte Natural.



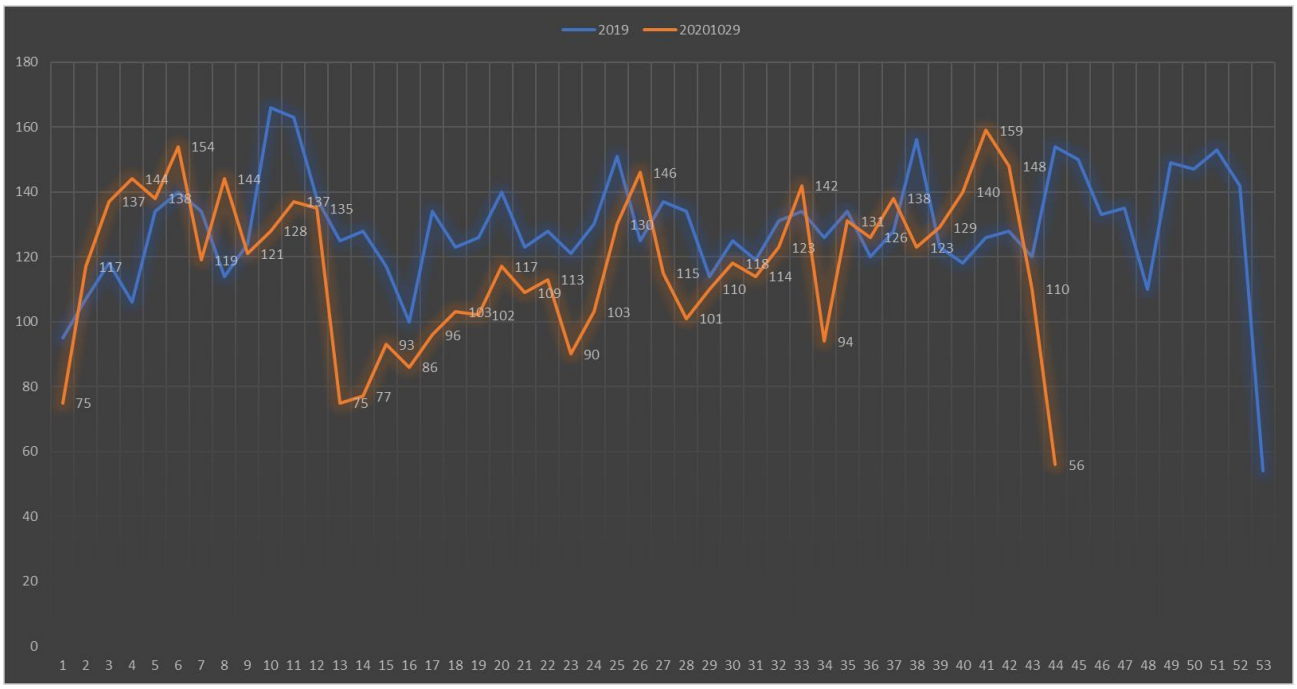
En la mortalidad da causa natural, según la grafía muestra un incremento a semana 42, posterior se ve decremento en el número de casos. Hay que seguir revisando el comportamiento.

Mortalidad COVID XIX



Con relación a la mortalidad con influencia del número de casos por COVID XIX, vemos un decremento en el número de defunciones a semana 44.

Muerte Violenta.



La muerte violenta, sigue con una tendencia al incremento a semana 41, luego el comportamiento es bajar en el número de casos migrados del SIRDEC al RUAF ND.

3-2 Caso de defunción de INML.

Corresponde a un caso de la unidad básica de Tuluá, el caso ocurrió en el 2008, pero el cual fue planamente identificación en el 2020.

Como bajo ese orden de ideas se genero el certificado 723951070. Por solicitud de la fiscalía, el caso debe reflejarse en la base de datos del RUAF, pue la familia ha tenido problemas para realizar el registro civil de la defunción.

Por lo anterior INML eta solicitando apoyo del DANE o secretaria de salud departamental para el ingreso de dicho certificado en la plataforma RUAF ND con el usuario departamental

El comité le solicita la DANE la consulta a nivel nacional para ver si pueden hacer el cargue y adicional se elevara consulta a MINSALUD, para consultar el caso.

Adicional, por ser una muerte violenta, se le solicita a INML hacer la solicitud por escrito ala secretaria de salud departamental a la Dra. María Cristina Lesmes.

3-3 Caso de defunción entre Roldanillo con La Unión

Tiene que ver con el cdef: 721626620, el cual falleció en Roldanillo y fue asignado. La medica la cual labora en el hospital Gonzalo contreras de la unión valle, se equivocó con el usuario de cargue y realizo con el usuario asignado en el hospital de la unión valle.

Esto genero problemas con la ocurrencia del evento, pues estaba apareciendo como si fuera fallecido en la union valle, lo cual no es cierto, pus ella falleció en la unión.

Por lo cual se articulo entre SMS de Roldanillo y SMS de la unión, logrando que le hospital de la unión realizara la anulación y asi se lograra cargar por Roldanillo,

3-4 Caso de defunción doble en la plataforma RUAF ND de SMS CALI

La SMS de Cali, informo sobre le caso donde el sistema está permitiendo ingresar en la plataforma RUAF ND varias veces el número de cédula del fallecido. Los ccertificados fueron **726007681 y 726007681.**

RESULTADOS DE LA CONSULTA

Ver	Número de Certificado de Defunción	Fecha de Defunción	Departamento Defunción	Municipio Defunción	Inspección, Corregimiento o Caserío	Institución de Salud	Tipo ID Fallecido	Documento Fallecido	Nombre del Fallecido	Estad
>>	726007681	2020-10-08 05:30:00 AM	VALLE DEL CAUCA	CALI		760010774501 MEDISIS SAS	CC	2864522	STEADY MATURIN MOSQUERA	CONFIRM
>>	726002588	2020-10-08 05:30:00 AM	VALLE DEL CAUCA	CALI		760010511501 HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CC	2864522	STEADY MATURIN MOSQUERA	CONFIRM

Se solicito a Minsalud la revisión del caso, pues el sistema tiene validaciones de la información, pues de lo contrario esto abre una brecha de errores en la información. Uno de los 2 vamos a tener que anular y se quedara con el hayan hecho el registro de la defuncion en la notaria o registraduría.

3-5 Recuperación hechos vitales-Cruce MinSalud-Registraduría 2019.

El ministerio de salud, nos envió la relación de 38 registros de difusión y 6 de nacimiento

Distribución por Municipio de defunciones

Etiquetas de fila	Cuenta de LUGAR_DEFUNCION
VALLE-TULUA	12
VALLE-CANDELARIA	6
VALLE-PRADERA	3
VALLE-PALMIRA	3
VALLE-CARTAGO	3
VALLE-FLORIDA	2
VALLE-GINEBRA	2
VALLE-EL CAIRO	1
VALLE-RESTREPO	1

VALLE-CALIMA (DARIEN)	1
VALLE-ANDALUCIA	1
VALLE-CALIMA EL DARIEN	1
VALLE-BUGA	1
VALLE-CAICEDONIA	1
Total general	**38**

Distribución por municipio de nacimientos.

VALLE-BUGA	1
VALLE-CARTAGO	1
VALLE-GUADALAJARA DE BUGA	1
VALLE-PALMIRA	1
VALLE-SEVILLA	1
VALLE-YUMBO	1
Total general	**6**

La información se envió el 26 de octubre del 2020 a cada uno d ellos municipios.

3-6 Solicitud de DANE sobre ajuste Cdef 722447306 de INML Cartago Capitulo III del choco.

La certificación fue realizada por la unidad básica de Cartago, pero el hecho tenía ocurrencia y residencia en choco, pero por estar la unida en el valle del cuaca nos solicitaron el apoyo con l generación de la enmienda estadística del capítulo III, pues había evidencia que la señora había tenido un parto con el 526403547 el 2019-09-13 en la institución del choco UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO E. U.
Por lo anterior se solicitada INML de Cartago y nos fue enviada la enmienda solicitada.

3-7 Circular de Seguimiento a la oportunidad y calidad en la certificación médica de defunciones RUAF ND y mortalidad asociada a COVID19

Desde el área de vigilancia en salud pública se generó la circular 735680 , la cual busca mejorar la oportunidad del cargue de los certificados de defunción con especial énfasis en los casos de COVID XIX.

FO-M9-P3-03-V01

CIRCULAR EXTERNA No. 735680

1.220.10-13-1

Santiago de Cali, 26 de octubre de 2020

PARA: Direcciones Locales de Salud

ASUNTO: Seguimiento a la oportunidad y calidad en la certificación médica de defunciones RUAF ND y mortalidad asociada a COVID19

Esta se envió de forma masiva en el departamento.

4- Seguimiento a las actividades programadas en el Plan de Trabajo 2020.
Pendiente

Se brindo apoyo a las secretarias de salud de los municipios de: SMS Palmira, Cartago y Tuluá y a la IPS Hospital Raúl orejuela bueno. Con los comités de estadísticas vitales

El objetivo con las secretarias era mostrar la información por correncia y residencia, la información migrada del SIRDEC al RUAF ND, Oportunidad, El manejo delos validadores el DANE, así como el control de calidad de las causas de defunción con énfasis en los ajuste de los caos sospechosos de COVID XIX..

En el Hospital se trabajaron los validadores y el tema oportunidad, majeño de validadores y control de calidad de las causas de función, con énfasis en las ajuste de los caos sospechosos de COVID XIX..

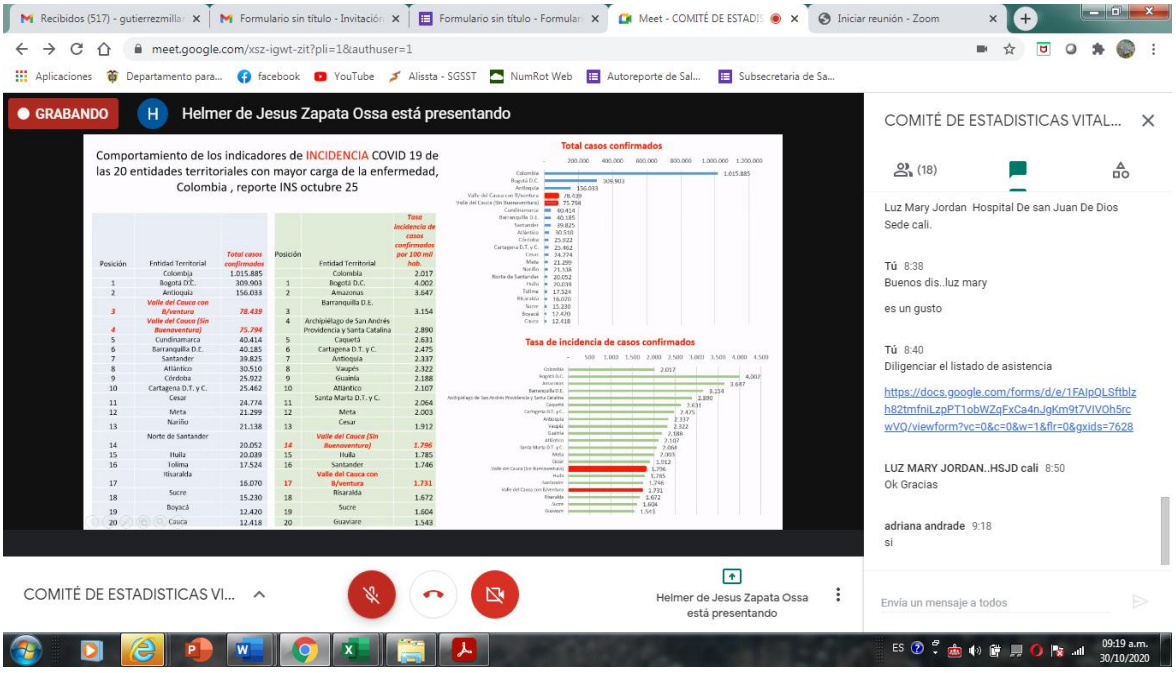
5-Proposiciones y Varios.

Envió a SMS de Cali la verificación del cdef: 725093503 el cual fue generado por INTERFACE por el Dr álzate de las siguientes variables.
Identificación, colocaron el número: 1130583954 y el número correcto es: 1.130.586.954. Adicional el capítulo III, esta señora presentó un parto el 2020-08-26, y falleció el 2020-09-28pero el capítulo esta como NO en la variable.38. ¿Estuvo embarazada en las Últimas 6 semanas?

Identificación al municipio de Cartago del Cdef: 722964684 generado por 761470067210 IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E. GUADALUPE, el cual tiene dentro de sus causas de defunción una rubeola congénita. Se solicita a SMS de Cartago la verificación del caso, adicional se direcciono con el epidemiólogo del departamento.

En el municipio de Tuluá se identificó el Cdef: 722968565, el cual fue generado por la c768340575101 CLINICA SAN FRANCISCO S.A., donde dentro de sus causas tiene una varicela, esto se le notificó al SMS, Clínica y epidemiólogo del departamento, con el fin de revisar el caso y la generación de la enmienda estadística.

TAREAS:

1-Hacer entrega de los 19 seriales físicos al DANE_ pendiente.
2- Consulta a MinSalud sobre cargue de certificado del 2008 de INML
3- Revisión de documento para necropsias clínicas en le HUV.-Pendiente.
4- Solicitar al ministerio la revisión del caso de los 2 seriales de defunción que le sistema permitió ingresar con el mismo número de cedula en diferentes instituciones.Pendiente
5- Presentar para el próximo comité el comparativo de la mortalidad
6-Envio a INML de los casos positivos de COVID XIX.

Próxima reunión: 27 noviembre del 2020, Virtual