



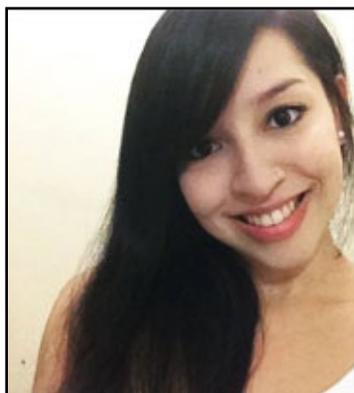
Español

Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Notas Previas



Completitud y concordancia de los instrumentos de vigilancia del óbito infantil: estudio transversal

Lays Janaina Prazeres Marques¹, Conceição Maria de Oliveira²,
Cristine Vieira do Bonfim¹

¹ Universidade Federal de Pernambuco

² Centro Universitario Mauricio de Nassau

RESUMEN

Objetivo: evaluar la completitud y la concordancia de los instrumentos de investigación de la Vigilancia del Óbito Infantil y Fetal. **Método:** se trata de un estudio transversal y censitario en el que se analizarán todas las 183 Fichas Confidenciales y Fichas Síntesis de Investigación de la Vigilancia del Óbito Infantil y Fetal de menores de un año residentes en Recife (PE) en el año 2014. Será evaluada la completitud de las variables de la Ficha Confidencial de Investigación a partir de la proporción de campos ignorados y/o en blanco. Se verificará la concordancia de la Ficha Síntesis de Investigación por medio del Índice Kappa y del Coeficiente de Correlación Intraclase. **Resultados esperados:** se pretende contribuir para el perfeccionamiento de la vigilancia, con la mejoría de la calidad del cuidado ofrecido a la salud materno-infantil, con el perfeccionamiento de las estadísticas vitales y con la prevención de muertes evitables.

Descriptor: Mortalidad Infantil; Estadísticas Vitales; Sistemas de Información; Vigilancia Epidemiológica.

INTRODUCCIÓN

La ordenanza ministerial nº 72/2010 del Ministerio de salud establece la obligatoriedad de la Vigilancia del Óbito Infantil y Fetal (VOIF) en todo el territorio nacional. Esta estrategia busca identificar las fallas en los servicios de la atención a la salud de la mujer y del niño, y esto posibilita la adopción de medidas preventivas de óbitos. En Recife (PE), la VOIF fue implantada en 2002 y concluida en 2006. Tal acción objetiva contribuir con la reducción de la mortalidad infantil, con la mejoría del cuidado materno-infantil y con la calificación de los Sistemas de Información de Estadísticas Vitales^(1,2).

El proceso de investigación de la VOIF se destina a analizar las circunstancias de los óbitos, ampliando la comprensión de los factores de riesgo de las muertes infantiles, con enfoque sobre la evitación. Ese proceso quiere promover reflexiones de gestores y profesionales de los servicios de salud a partir de la discusión de los casos investigados y movilizar acciones para evitar eventos semejantes^(1,2).

Entre los instrumentos utilizados por la VOIF, tenemos la Ficha Confidencial y la Ficha Síntesis de Investigación del Óbito Infantil y Fetal. Las fallas relacionadas al relleno de estos instrumentos dificultan la planificación de políticas y programas en el área de la salud materno-infantil⁽¹⁾. Pr eso, conocer la completitud y la concordancia de los datos producidos por la VOIF es fundamental para comprender la potencialidad de los instrumentos de investigación.

CUESTIÓN NORTEADORA

¿Cuál es la concordancia del relleno de las Fichas Síntesis y cuál es la completitud del relleno de las Fichas de Investigación de la

Vigilancia del Óbito Infantil y Fetal en Recife (PE) en 2014?

OBJETIVO

Evaluar la completitud y la concordancia de los instrumentos de investigación de la Vigilancia del Óbito Infantil y Fetal.

MÉTODO

Se trata de un estudio transversal y censitario realizado en Recife (PE), situado en la región Nordeste de Brasil. Las fuentes de datos se constituirán por las Fichas Confidenciales y por las Fichas Síntesis de la VOIF. La población de este estudio será constituida por todos los 183 óbitos infantiles (< de un año) investigados por la VOIF en el año 2014. Serán excluidos todos los óbitos por malformación congénita.

La ejecución operativa de la VOIF es estructurada en cuatro componentes: 1) identificación de los óbitos: se realiza, de inicio, la captación de todos los óbitos por medio de las Declaraciones de Óbito. Posteriormente, ocurre la validación de la dirección, confirmando el municipio de residencia para seleccionar los casos de residentes en Recife; 2) investigación epidemiológica: se colectan informaciones en los hospitales, unidades de atendimento, domicilios y servicios de necropsia; 3) discusión y presentación de las recomendaciones del caso: el grupo técnico municipal de la VOIF reúne gestores y profesionales de la atención primaria, que analizan los óbitos y clasifican su evitación; 4) corrección o complementación de los datos en los Sistemas de Información sobre Mortalidad (SIM) y sobre Nacidos Vivos (Sinasc) y digitación de la Ficha Síntesis en el módulo del SIM-Web. En seguida, ocurre el encaminamiento de las recomendacio-

nes a los gestores de salud en todos los niveles⁽²⁾.

La Ficha Confidencial de Investigación de la VOIF está estructurada en nueve bloques de variables relacionadas a los datos de notificación (por tanto, nueve variables): identificación (19), prenatal (22), nacimiento (21), puericultura y enfermedades anteriores (17), características de la familia (18), datos básicos sobre la ocurrencia del óbito (24), conclusiones (46) y recomendaciones y medidas de prevención (9). La Ficha Síntesis de Investigación está compuesta por 31 variables relacionadas a las síntesis, conclusiones y recomendaciones sobre el caso.

Las variables se codificarán y se digitarán en doble entrada para validación, chequeo automático y verificación de inconsistencia por medio del programa EpiInfo versión 6.04d. La completitud de esas variables será analizada a partir de la proporción de campos ignorados y en blanco, considerando los escores propuestos por Romero y Cunha (2007): excelente (<5% de rellenado incompleto); bueno (5 a 9,9%); regular (10 a 19,9%); ruin (20 a 49,9%) y muy ruin (50% o más)⁽³⁾.

De la Ficha Síntesis de Investigación del Óbito Infantil, se seleccionarán los campos referentes a las conclusiones de la investigación, de la causa básica del antes y después de la investigación y de las alteraciones en las Declaraciones de Óbito y en las Declaraciones de Nacido Vivo después de la investigación. Para analizar esas variables, se utilizará la estadística descriptiva (distribución de las frecuencias absolutas y relativas), el Índice Kappa y el Coeficiente de Correlación Intraclase (ICC), considerando los siguientes criterios: concordancia excelente (0,80 a 1,00), substancial (0,60 a 0,79), moderada (0,40 a 0,59), razonable (0,20 a 0,39), pobre (0 a 0,19) y sin concordancia (< 0). Será adoptado el nivel de significancia de 5% ($p < 0,05$), utilizando el programa R versión 3.2.2 for Windows[®].

El proyecto de investigación fue aprobado el 30 de agosto de 2016 por el Comité de Ética en Pesquisas del Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad Federal de Pernambuco (CEP/CCS/UFPE) (Parecer nº 1.702.600) y obtuvo anuencia de la Secretaría de Salud de Recife (PE). Dicha investigación será desarrollada con el apoyo financiero del Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico/CNPq (Proceso 480718/2012-1) y de la Fundación de Amparo a la Ciencia y Tecnología de Pernambuco/FACEPE (Proceso 2133-4.0012).

RESULTADOS ESPERADOS

Conocer la potencialidad de la utilización de los instrumentos de investigación de la Vigilancia del Óbito Infantil y Fetal en la reducción de las muertes infantiles evitables en Recife (PE).

CITAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 72, de 11 de janeiro de 2010. Dispõe sobre a regulamentação da Vigilância de Óbitos Infantis e Fetais. Diário Oficial da União, Brasília (DF); 2010 jan [cited 2016 Aug 10];(7):29. Available from: <http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/Portaria72-obitosinfantis2010.pdf>.
2. Merali HS, Lipsitz S, Hevelone N, Gawande AA, Lashofer A, Agrawal P et al. The experience of the implementation of perinatal audit in Moldova. BJOG. 2014 [cited 2016 Aug 10];121(4):167-71. Available from: <https://dash.harvard.edu/bitstream/handle/1/12785809/4143551.pdf?sequence=1>
3. Romero DE, Cunha CB. Avaliação da qualidade das variáveis epidemiológicas e demográficas do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos, 2002. Cad Saude Publica [Published online]. 2007 Mar [cited 2016 Aug 15];23(3):701-14. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v23n3/28.pdf>.

Marques LJP, Oliveira CM, Bonfim CV. Completeness and compliance of the infant mortality surveillance tools: a cross-sectional study. Online braz j nurs [internet] 2016 Nov [cited year month day]; 15 (suppl):538-541. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/5668>

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 01/09/2016
Revisado: 27/09/2016
Aprobado: 27/09/2016