



MISIONES Salud

INFORME DE MORTALIDAD
INFANTIL DOMICILIARIA
ZONA CAPITAL DE SALUD

Ministerio de Salud Pública
Gobierno de la Provincia de Misiones

Muerte Infantil Domiciliaria: es aquel deceso en el domicilio del paciente constatado por un médico forense o cuando ingresa fallecido a un centro de salud.

• ***Objetivos:***

- Estudiar la Mortalidad Infantil Domiciliaria en la jurisdicción de Zona Capital (6 en 2011, 9 en el primer semestre de 2012)
- Describir algunas características de las familias estudiadas, de las circunstancias de la muerte y sus antecedentes.
- Conocer la accesibilidad a los servicios de salud.
- Estudiar el proceso de Atención Salud/Enfermedad.

• ***Material y métodos:***

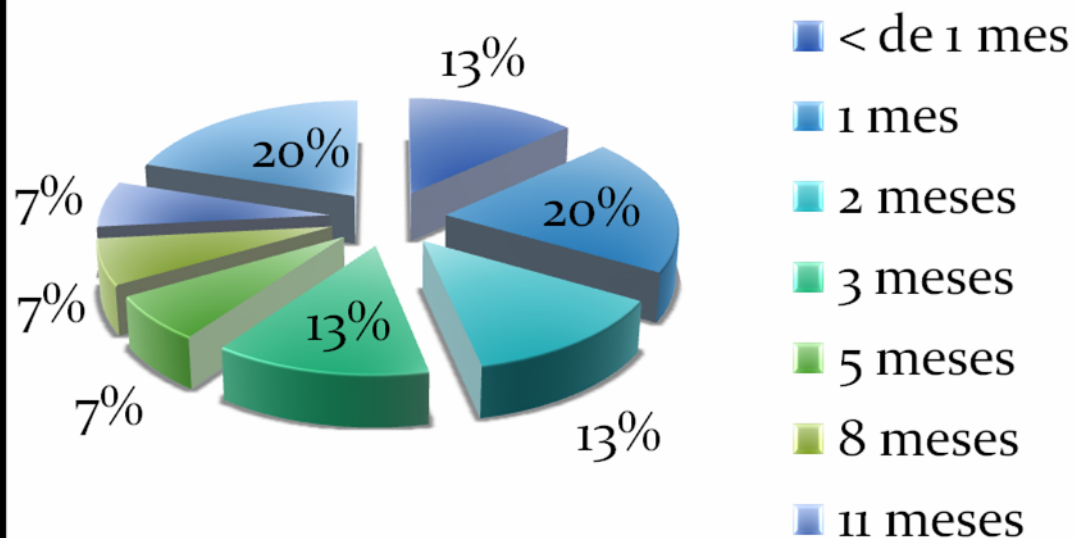
- Se estudiaron todos los fallecimientos domiciliarios de lactantes residentes en la Zona de Salud Capital en el período Enero de 2011 a julio de 2012.
- Los datos se obtuvieron de los Certificados de Defunción, de la Oficina de Referencia y Contra-referencia, de los Centros de Salud, de Estadística del MSP, del Registro de las Personas y Entrevista social domiciliaria.

Mortalidad Infantil Domiciliaria

Zona Capital de Misiones
2011-2012(1^{er} semestre)

| Cantidad | Edad al deceso |
|----------------------|----------------|
| 2 | < de 1 mes |
| 3 | 1 mes |
| 2 | 2 meses |
| 2 | 3 meses |
| 1 | 5 meses |
| 1 | 8 meses |
| 1 | 11 meses |
| 3 | < de 1 año |
| 15 casos registrados | |

Mortalidad Infantil Domiciliaria - Zona Capital de Misiones - 2011-2012(1^{er} semestre)



● *Resultados:*

- **EDAD: 0 a 11 meses.**
- **Ninguno peso menos de 1.500 g al nacer.**
- **Eutróficos sin enfermedades conocidas, excepto 1 solo caso de prematuridad extrema**
- **14 por muerte súbita y 1 por enfermedad diarreica.**
- **100 % accesibilidad a Centros de Salud.**
- **14 sin consultas médicas en la semana previa a la muerte.**
- **11 de las madres no reconocieron la necesidad de atención médica para sus hijos.**

DOMICILIO DE PROCEDENCIA Y OCURRENCIA

| Mortalidad Infantil Domiciliaria – Zona Capital de Misiones - 2011-2012(1^{er} semestre) | | |
|---|---|------------------|
| Domicilio de procedencia y ocurrencia | | |
| DOMICILIO | Tipo de barrio | Cantidad |
| Barrio Monte El acuerdo | Villa de emergencia | 1 |
| Ch Nº 141 | Villa de emergencia | 1 |
| Los Patitos | Viviendas precarias | 1 no se localizó |
| Montero y Coronel Álvarez | Relocalizado | 1 no se localizó |
| Garupá | Calle Bertoni S/N | 1 no se localizó |
| Ñu Porá | Barrio viviendas precarias | 1 |
| A 3-2 | Complejo Habitacional-Relocalizado por EBY | 2 |
| Barrio El Porvenir | Villa de Oleros | 1 |
| Barrio Belén | Villa de Emergencia | 3 |
| Barrio La Favela | Villa de Emergencia | 1 |
| Calle 93 y Santa Ana | Alquilaba se desconoce su actual domicilio | 1 |
| Barrio Yacyretá | Complejo Habitacional-Relocalizados por EBY | 1 |



SITUACION FAMILIAR Y GRUPO DE CONVIVENCIA

Mortalidad Infantil Domiciliaria – Zona Capital de Misiones - 2011-2012(1^{er} semestre)

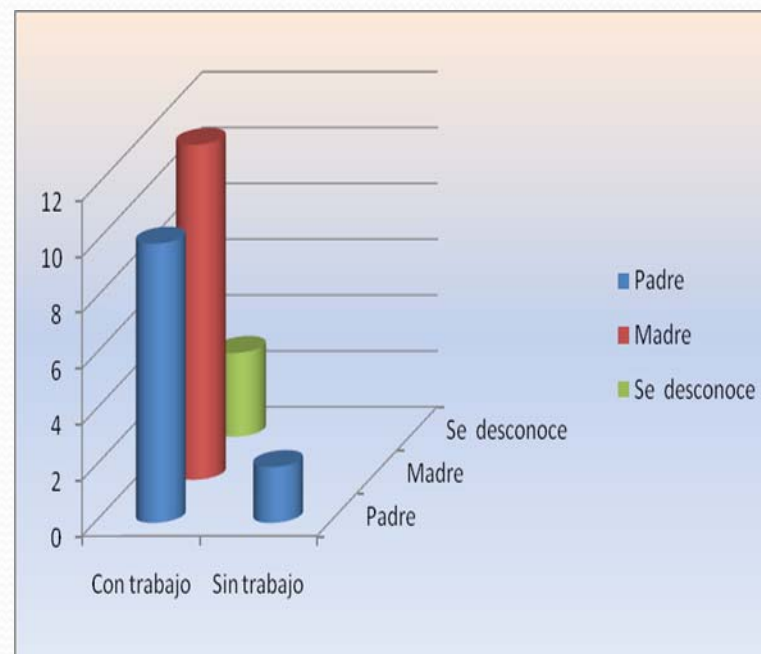
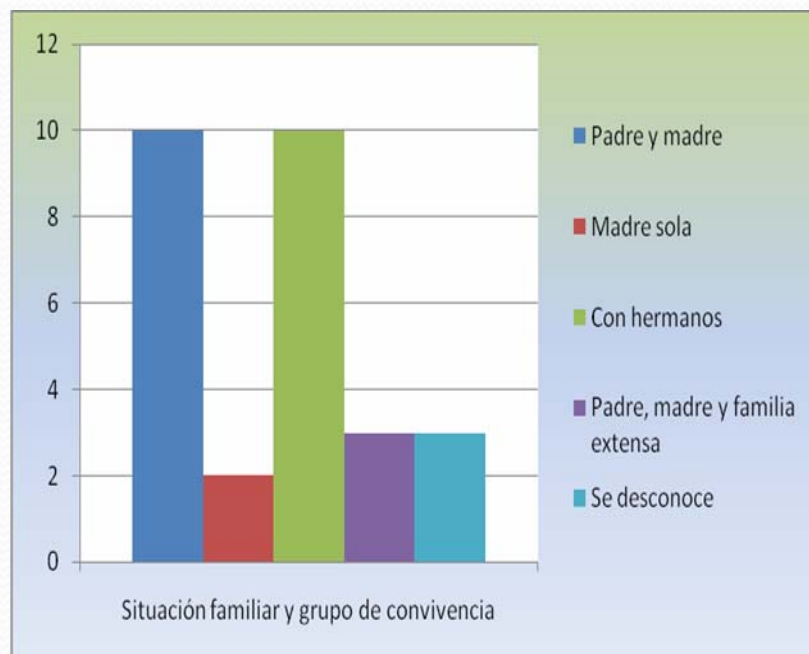
Situación familiar y grupo de convivencia

| Padre y madre | Madre sola | Con hermanos | Padre, madre y familia extensa | Se desconoce |
|---------------|------------|--------------|--------------------------------|--------------|
| 10 | 2 | 10 | 3 | 3 |

Mortalidad Infantil Domiciliaria – Zona Capital de Misiones - 2011-2012(1^{er} semestre)

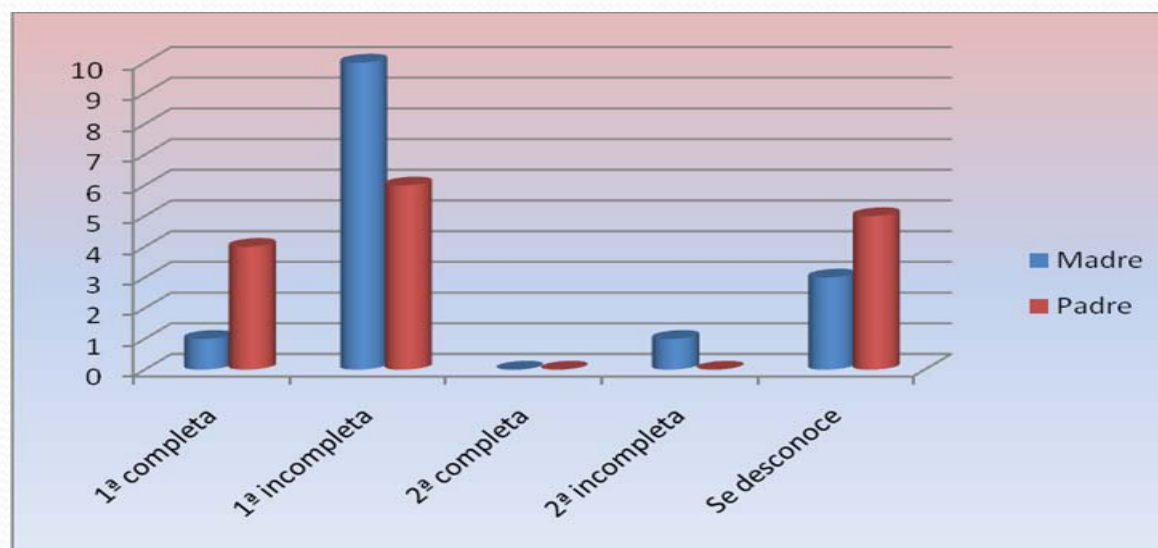
Ocupación de los Adultos Responsables de Familia

| Nivel de parentesco | Cantidad | Ocupación | Sin trabajo |
|---------------------|----------|---------------------------|-------------|
| Padre | 10 | Changarín de albañil | 2 |
| Madre | 12 | Ama de casa + Plan social | |
| Se desconoce | 3 | | |



NIVEL DE ESCOLARIZACION DE LOS PADRES

| Mortalidad Infantil Domiciliaria – Zona Capital de Misiones - 2011-2012(1 ^{er} semestre) | | | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| Nivel de Educación de los Adultos Responsables de Familia | | | | | |
| | 1 ^a completa | 1 ^a incompleta | 2 ^a completa | 2 ^a incompleta | Se desconoce |
| Madre | 1 | 10 | 0 | 1 | 3 |
| Padre | 4 | 6 | 0 | 0 | 5 |



Conclusiones:

- Se confirmó una elevada incidencia de Mortalidad Infantil Domiciliaria.
- La accesibilidad geográfica a los servicios de salud no parece vinculada con estas muertes sin asistencia.
- Debe jerarquizarse la muerte domiciliaria en las estrategias de disminución de la tasa de mortalidad infantil.
- La educación de la población sobre los signos de alarma y la necesidad de la consulta inmediata ante su aparición también deben integrar estas estrategias.

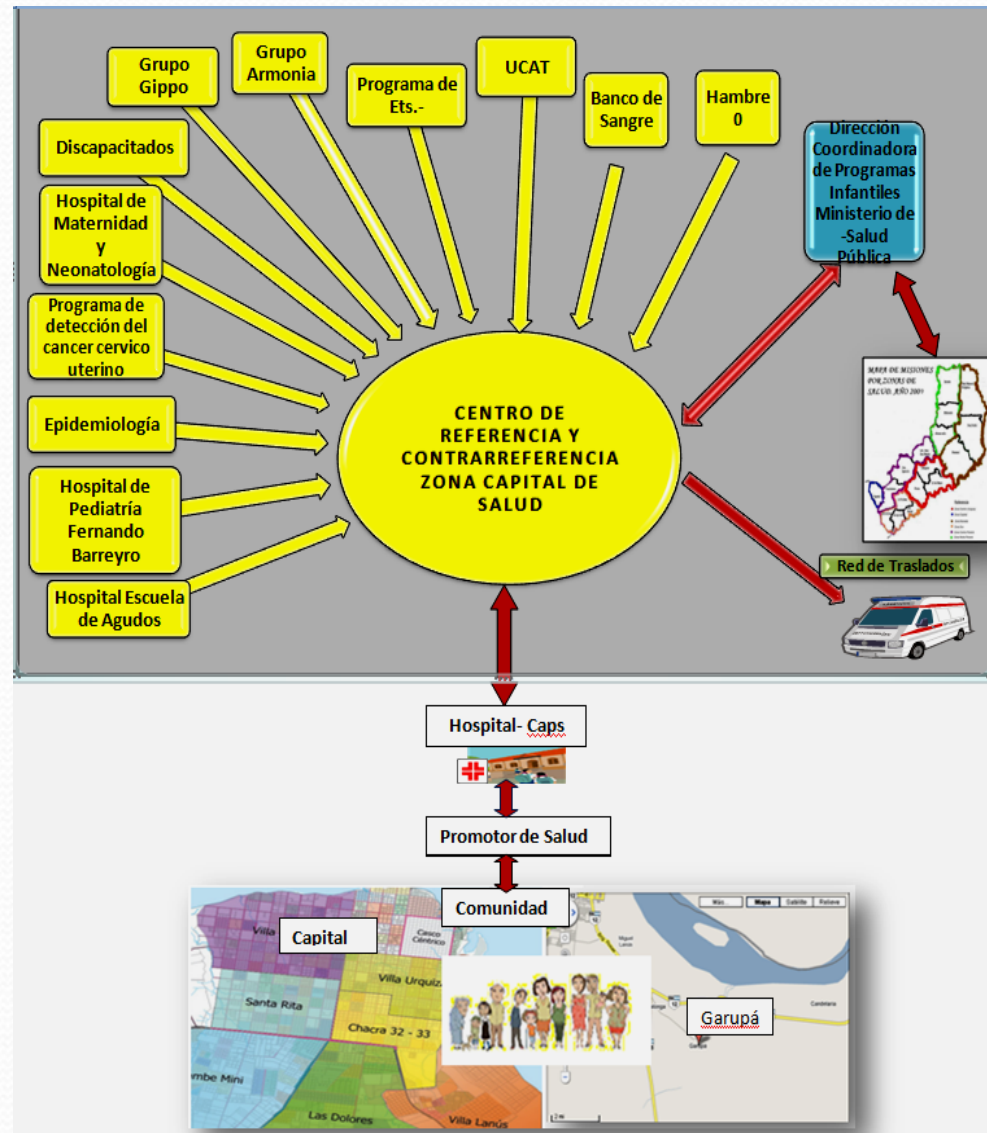
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL EN ZONA CAPITAL DE SALUD

| ZONA CAPITAL | Nacidos Vivos | Tasa de mortalidad Infantil | Tasa de mortalidad Neonatal | Tasa de Mortalidad Pos neonatal |
|--------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 2010 | 7215 | 13,72 | 9,42 | 4,3 |
| 2011 | 10087 | 10,21 | 7,34 | 2,87 |

CENTRO DE REFERENCIA y CONTRA REFERENCIA

MISIÓN: Nodo logístico para la integración funcional de la Atención Primaria entre efectores de salud pública.

VISIÓN: Producir un cambio sustantivo en las prácticas sanitarias para contribuir a las metas propuestas por el Programa Nacional de Reducción de la Tasa de Mortalidad Materna, Infantil, Mujer y Adolescente.



DRA. STELLA M. CRIBB
LIC. EN TRABAJO SOCIAL LIDIA MAIDANA
DIRECCION DE ZONA CAPITAL DE SALUD

GRACIAS