



Evaluación comparativa de calidad de información de las bases de mortalidad INEGI pre-Covid y durante la pandemia



19 CONGRESO de INVESTIGACIÓN en SALUD PÚBLICA
FICORNEP #EquidadEnSalud

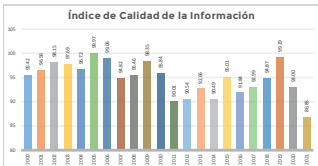
Leslie Guzmán Sandoval^{1,2}, Evangelina Morales Carmona^{1,3}, Lucino Ivan Espin Arellano^{1,3}, Héctor Gómez Dantes^{1,4}, Mariana Álvarez Aceves^{1,3}, Amado David Sánchez Quezada^{1,3}, Juan Eugenio Hernández Ávila^{1,3} y Lina Sofía Palacio Mejía^{1,5}.

¹Instituto Nacional de Salud Pública, ²Escuela de Salud Pública de México, ³Centro de Investigación en Evaluación y Encuesta, ⁴Centro de Investigación en Sistemas de Salud, ⁵Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.

Resumen

En los últimos años la información de las bases de datos de mortalidad ha aumentado su calidad, disminuyendo notablemente el subregistro. Sin embargo, el aumento exponencial de la mortalidad por la pandemia por COVID-19 impactó de manera significativa la calidad de los registros debido a la gran demanda de los servicios de salud.

Resultados



Objetivo

Evaluar y comparar la calidad de la información de las bases de datos de mortalidad del pre-Covid y durante la pandemia del 2000 a 2021.



Pre-Covid 2000-2019



Durante-Covid 2020-2021

Material y Métodos



INTEGRACIÓN DE BASES

Mortalidad general de INEGI de 2000 a 2021

EVALUACIÓN

- Cobertura
- Consistencia Total
- Oportunidad



CÁLCULO DE ÍNDICE

IC: Cobertura (0.4) + Consistencia Total (0.3) + Oportunidad (0.3)

PUNTOS DE COHORTE

Índice de Calidad de la Información
 ≥ 80 Buena Calidad
 > 80 -> 50 Calidad Mínima
 < 50 Falta de Calidad



COMPARATIVO

Pre-Covid 2000 - 2019
 Durante-Covid 2020 - 2021

Conclusiones



A través de los años el registro de defunciones en México ha mejorado y se ha mantenido con una buena calidad a excepción del año 2021. Debido al aumento exponencial de defunciones por la pandemia de Covid-19 la calidad de la información disminuyó sin dejar de estar en un nivel adecuado de calidad de la información. El indicador de calidad en 2021 pudo verse afectado por el subregistro causado por los certificados recibidos en forma extemporánea y sobrecarga de trabajo. Sin embargo, dicha calidad se puede recuperar si se continúa con la precisión del llenado de registros para mantener la buena calidad.

REFERENCIAS

1. Metodología para generar el indicadores de la calidad de la información del SINAC y SEED. Dirección General de Información en Salud. Disponible en http://www.dgii.salud.gob.mx/descargas/wend/gpr/Methodologia_para_generar_indice_de_calidad_SINAC-SEED1_20200518.pdf
2. Indicadores Demográficos de México de 1950 a 2050. CONAPO. Disponible en http://www.conapo.gob.mx/web/k/modelo/CONAPO/Mapa_ind_Dem08/index_2.html
3. Renapo http://www.dgii.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_exceso_mortalidad_mexico_gobierno.html

Información de contacto:
 M en C. Leslie Guzmán Sandoval
 Unidad de Inteligencia en Salud Pública
 Escuela de Salud Pública de México
leslie.guzman@insp.edu.mx

UNIDAD DE INTELIGENCIA
 EN SALUD PÚBLICA

