

Ministerio de Salud Pública



# BOLETÍN No. 8

DICIEMBRE 2009



## **CENTRO CUBANO PARA LA CLASIFICACIÓN DE ENFERMEDADES**

Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de  
Salud. MINSAP

Calle 23 #201 entre M y N. Plaza de la Revolución.

Ciudad de La Habana. Cuba.

Teléfonos: 838 3404 / 838 3398 / 838 3795

Correo electrónico: [cecuce@mspdne.sld.cu](mailto:cecuce@mspdne.sld.cu)

## NEUMONÍA HIPOSTÁTICA COMO CAUSA BÁSICA DE MUERTE

Continuando con el análisis que hemos venido presentando en números anteriores sobre aquellas causas de muerte que no resultan lo suficientemente informativas para las estadísticas de mortalidad y la consiguiente toma de decisiones, la (Bronco) Neumonía hipostática es un ejemplo de ellas, aún cuando no clasifica dentro de las causas mal definidas de muerte, ni se encuentra en la lista presentada de los códigos basura, la incluimos dentro de aquellas “causas no deseadas” o “de obligatorio reparo” que tenemos presente en nuestro país al realizar la revisión y codificación de los Certificados Médicos de Defunción (CMD).

La neumonía hipostática se presenta asociada al envejecimiento o en personas debilitadas que permanecen en la misma posición durante largos períodos de tiempo y en que la fuerza de la gravedad tiende a acelerar la congestión de líquido en una determinada región pulmonar, aumentando así la susceptibilidad a la infección. Por ello, su presencia siempre presupone la existencia de una enfermedad o situación que ha llevado a la inmovilización, al encamamiento o postración del paciente y esta debe resultar la verdadera causa básica de muerte, sin embargo en ocasiones no es mencionada en el Certificado Médico de Defunción. En otras palabras, la neumonía hipostática en ningún caso debe ser la causa básica de muerte y en dicho lugar debe colocarse la entidad que llevó al hipostatismo.

Cuando existen deficiencias en el llenado del Certificado Médico de Defunción, las reglas de codificación que brinda la CIE-10 tratan de rescatar la verdadera causa básica de muerte al indicar que se busque entre las demás causas mencionadas una que de manera evidente pueda ser considerada como la causante o favorecedora de la aparición de la neumonía hipostática aunque no haya sido colocada en la secuencia correcta.

### SERIE 2001 - 2008

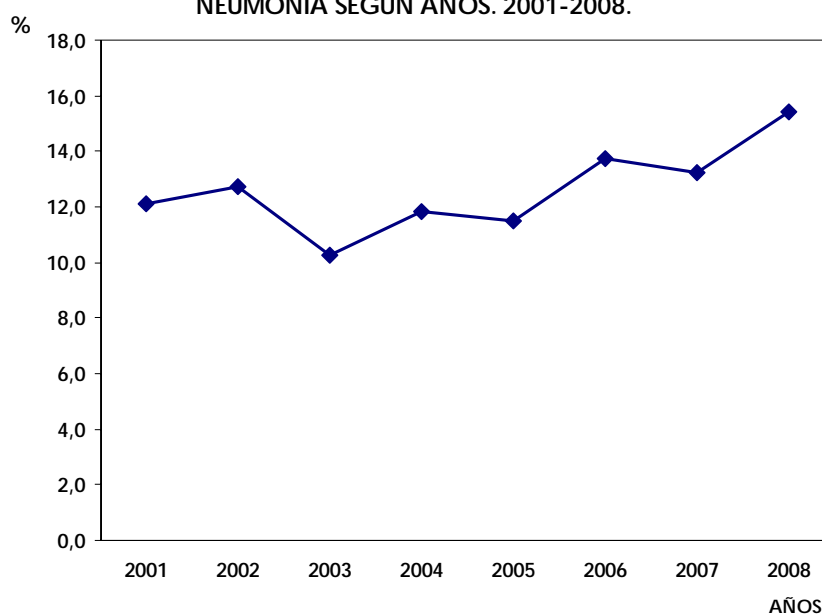
Como promedio en los últimos años se cierran unos 1500 CMD en todo el país cuya causa básica es la neumonía hipostática (J18.2) y después de un proceso de depuración y solicitud de reparos quedan alrededor de 750 en las bases definitivas, encontrándose los valores absolutos más altos en los años 2001 y 2008, ambos con 838 casos. Al analizar qué porcentaje representa esta entidad respecto al total del grupo de Influenza y Neumonía (J09-J18) al cual pertenece, se aprecia una tendencia al incremento a partir del año 2004, siendo el valor más

elevado el del año 2008 con un 15.4%. Ello denota dificultades en el llenado del CMD y un trabajo insuficiente en la gestión de los reparos para lograr una respuesta en la mayor cantidad de casos. (Tabla 1, Gráfico 1)

**TABLA 1. PORCENTAJE DE FALLECIDOS POR NEUMONÍA HIPOSTÁTICA DEL TOTAL DE FALLECIDOS POR INFLUENZA Y NEUMONÍA SEGÚN AÑOS. CUBA. 2001-2008.**

AÑO	INFLUENZA Y NEUMONÍA	NEUMONÍA HIPOSTÁTICA	% DEL TOTAL DE FALLEC. POR INFLUENZA Y NEUMONÍA
2001	6913	838	12,1
2002	5154	657	12,7
2003	5647	581	10,3
2004	6122	724	11,8
2005	6400	737	11,5
2006	5675	781	13,8
2007	5271	697	13,2
2008	5425	838	15,4

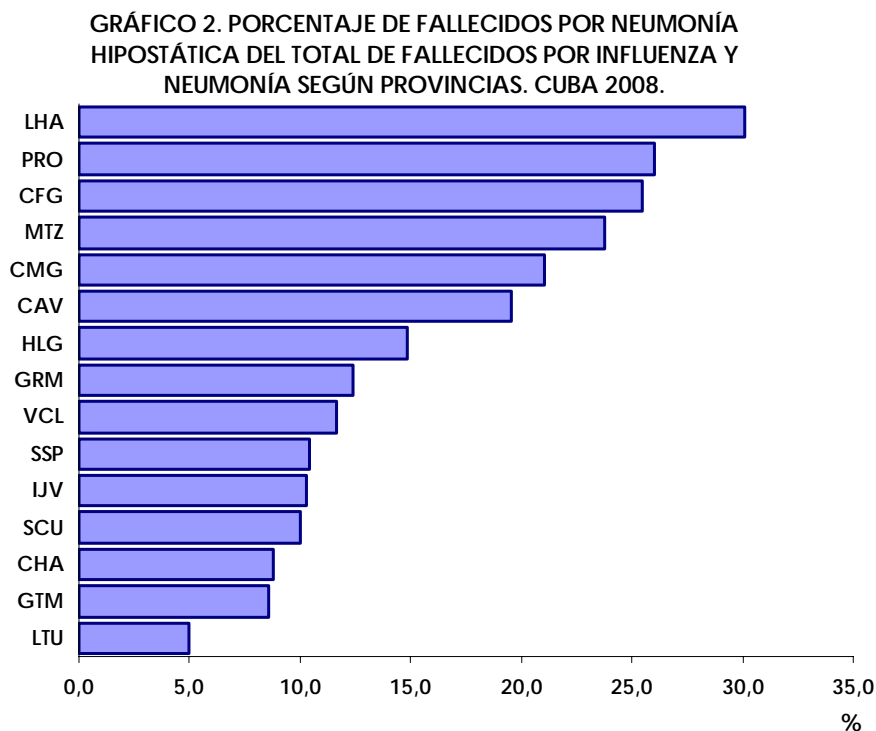
**GRÁFICO 1. PORCENTAJE DE FALLECIDOS POR NEUMONÍA HIPOSTÁTICA DEL TOTAL DE FALLECIDOS POR INFLUENZA Y NEUMONÍA SEGÚN AÑOS. 2001-2008.**



### COMPORTAMIENTO EN EL AÑO 2008

Si analizamos cómo fue el comportamiento de este hecho según provincias en el año 2008 (Gráfico 2) podemos ver que la provincia La Habana fue la que mayor aporte tuvo y en la que mayor resultó el porcentaje respecto al total del grupo de Influenza y neumonía con un 30.1%, siguiéndole en este indicador negativo Pinar del Río, Cienfuegos, Matanzas y

Camagüey. Las de mejor comportamiento resultaron Las Tunas, Guantánamo y Ciudad de La Habana, lo que se corresponde con el nivel que alcanzan en la gestión en cuanto a la solicitud y respuesta de los reparos.



El grupo de edad más afectado con este hecho corresponde al adulto mayor, acumulándose en el grupo de 65 años y más el 94.9% del total de casos de neumonía hipostática. En cuanto al sexo hubo un ligero predominio en las mujeres con un 56.1%.

El conocimiento previo o la recopilación de los antecedentes patológicos personales, de la historia de la enfermedad actual del fallecido, unido al dominio del correcto llenado del CMD resultan decisivos para evitar que la neumonía hipostática resulte la causa básica de muerte, ya que al analizar el tipo de médico que confeccionó el CMD, el comportamiento resulta más favorable en el caso de médicos legistas (ningún CMD se cerró como neumonía hipostática en la causa básica) y médicos de asistencia. Los resultados más desfavorables se observan en los CMD llenados por médicos de la familia, médicos de guardia y en otras funciones. En el caso de los médicos de familia este aspecto es más negativo ya que ellos deben conocer todos los elementos de la evolución del paciente hasta su fallecimiento. (Tabla 2)

**TABLA 2. TIPO DE MÉDICO QUE CERTIFICA LA MUERTE POR NEUMONÍA HIPOSTÁTICA. CUBA. 2008.**

TIPO DE MÉDICO QUE CERTIFICA	INFLUENZA Y NEUMONÍA	NEUMONÍA HIPOSTÁTICA	% DEL TOTAL DE FALLECIDOS POR INFLUENZA Y NEUMONÍA
GUARDIA	4001	550	13,7
ASISTENCIA	739	68	9,2
MÉDICO DE FAMILIA	487	184	37,8
LEGISTA	56	0	0,0
OTRO	54	15	27,8
IGNORADO	88	21	23,9
<b>TOTAL</b>	<b>5425</b>	<b>838</b>	<b>15,4</b>

En cuanto al sitio de la defunción, la situación más negativa se aprecia en el cierre de los CMD de los fallecidos en el domicilio, los cuales además de ser los que más aportan en valores absolutos, son los que mayor proporción presentan respecto al grupo de Influenza y neumonía (35.9%). Los CMD llenados a fallecidos ingresados en hospitales le siguen en frecuencia absoluta, aunque en estos casos son los que menor porcentaje representan del total del grupo de Influenza y neumonía al aportar sólo el 5.6%, de todas maneras esta situación resulta lamentable ya que en estos casos se puede contar con todos los elementos que aporta la historia clínica y los complementarios. (Tabla 3)

**TABLA 3. SITIO DE DEFUNCIÓN EN FALLECIDOS POR NEUMONÍA HIPOSTÁTICA. CUBA. 2008.**

SITIO DE DEFUNCIÓN	INFLUENZA Y NEUMONÍA	NEUMONÍA HIPOSTÁTICA	% DEL TOTAL DE FALLECIDOS POR INFLUENZA Y NEUMONÍA
CPO. GUARDIA HOSPITAL	415	42	10,1
INGRESADO HOSPITAL	3137	177	5,6
OTRO CENTRO MÉDICO	184	42	22,8
DOMICILIO	1543	554	35,9
OTRO LUGAR	141	23	16,3
<b>TOTAL</b>	<b>5425</b>	<b>838</b>	<b>15,4</b>

La cifra final de 838 casos se alcanza después de insistir para que del total de CMD mal llenados con esta causa sean reparados de forma tal que se coloque en la secuencia la enfermedad o circunstancia que inicia el proceso hacia la muerte. Por ejemplo, en este año que se analiza, al brindarse los datos provisionales se reportaron 1042 casos cerrados con

esta causa, lográndose reducir en 204 casos para los datos definitivos, por lo que a estos se les asignó otra causa básica de muerte, siendo las más frecuentes la Demencia, las Caídas accidentales y sus secuelas, las Enfermedades cerebrovasculares, las Enfermedades del corazón y la Senilidad.

**Nota:** El equipo de redacción del **BOLETÍN del Centro Cubano para la Clasificación de Enfermedades** agradece cualquier sugerencia o inquietud que el lector nos haga llegar, así como propuestas sobre temas de interés que podrían ser tratados en próximos números.

#### EQUIPO DE REDACCIÓN

**Dirección General:**

**Dr. Eduardo Zacca Peña**

**Dirección Técnica:**

**Dra. Gloria Hechavarría P.**

**Dr. Miguel Ángel Martínez**

**Elaborado por:**

**Dr. Miguel Ángel Martínez**

**Lic. María Rosa Fernández**

**Lic. Ana Consuelo Mesa**

**Edición Computarizada:**

**Téc. Héctor Marrero González**

**Lic. Ana M. Clúa Calderín**