

Mortalidad neonatal: problema prioritario de salud pública por resolver

Neonatal mortality: priority public health problem to be solved

Jeannette Giselle Avila Vargas-Machuca^{1,a}

¹ Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, Ministerio de Salud. Lima, Perú.

^a Enfermera, epidemióloga. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1533-0307>

An Fac med. 2020;81(2):260-1. / DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v81i2.17667>

Correspondencia:

Jeannette Avila Vargas-Machuca
javila@dge.gob.pe

Recibido: 2 de abril 2020

Aprobado: 29 de mayo 2020

Publicación en línea: 20 de junio 2020

Conflictos de interés: La autora declara no tener conflictos de interés.

Fuente de financiamiento:
Autofinanciado

Citar como: Avila J. Mortalidad neonatal: problema prioritario de salud pública por resolver. An Fac med. 2020;81(2):260-1. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v81i2.17667>

Sr. Editor,

He leído con interés el editorial del reciente número publicado en la revista que usted dirige⁽¹⁾, en el cual se hace un análisis integral de la mortalidad neonatal y sus determinantes, identificando desafíos a ser abordados desde la universidad. La mortalidad neonatal en el Perú es un problema relevante de salud pública, con indicadores negativos:

1. La tasa de mortalidad neonatal no desciende de 10 muertes/1000 nacidos desde el 2014⁽²⁾. De cada 10 muertes en menores de 1 año, 7 son neonatos; así, el descenso de la mortalidad en menores de 1 y 5 años también se encuentra estancada con una tasa de mortalidad específica de 15 y 19 muertes/1000 nacidos vivos, respectivamente, en el último quinquenio.

2. La mortalidad proporcional de neonatos prematuros con respecto a todos los neonatos fallecidos está en ascenso continuo, pasando de 62,6% en el 2011 a 71% en el 2019⁽³⁾; sin embargo, la prevalencia de nacimientos prematuros que reporta el Ministerio de Salud se mantiene alrededor de 7% en los últimos años⁽⁴⁾.

3. La mortalidad proporcional de neonatos en etapa tardía con respecto a todos los neonatos fallecidos también tiene un ascenso continuo, pasando de 16% en el 2011 a 24% en el 2019⁽³⁾. La mortalidad neonatal después de la primera semana de vida se encuentra relacionada con el cuidado del recién nacido en el hogar, complicaciones posteriores al alta hospitalaria o por nacimiento prematuro.

4. Las complicaciones por prematuridad son la primera causa de mortalidad neonatal (30%) y las muertes por malformaciones congénitas están en continuo ascenso llegando a 15% en el 2019⁽³⁾.

5. Existe desigualdad en la distribución de las defunciones neonatales entre los departamentos del país, siendo la probabilidad de muerte dos veces mayor en Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno y Ucayali, comparada a Lima, Arequipa, Callao, Ica, La Libertad, Lambayeque y Moquegua; la pobreza, la educación materna, y accesibilidad a la atención de salud, son algunos determinantes sociales que limitan el progreso sostenible y el derecho de todos los niños y niñas a sobrevivir y crecer⁽²⁾.

Por tanto, urge fortalecer la capacidad de respuesta de los servicios de salud materno infantiles, disponer de suficiente personal de salud calificado, y mejorar las prácticas de la madre, familia y comunidad en el cuidado del neonato y reconocimiento oportuno de signos de alarma para buscar asistencia oportunamente. La universidad tiene un papel protagónico en la mejora de la sobrevivencia neonatal porque tiene la capacidad y posibilidad de integrar al estudiante en las actividades educativas y preventivo promocionales (prenatales y posnatales) dirigidas hacia las gestantes y a las madres con sus hijos inmediatamente después del nacimiento, ya sea a nivel

hospitalario o comunitario. Además, desde el posgrado, la universidad puede fomentar el desarrollo de investigaciones en la línea de promoción y educación para la salud materno infantil y fortalecer las competencias del profesional en metodologías de evaluación de políticas, programas y estrategias de intervención en salud materno infantil⁽⁵⁾.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cárdenas M, Franco G, Riega-López P. La mortalidad neonatal: un reto para el país y la universidad. *An Fac med.* 2019;80(3):281-2. DOI: <https://10.15381/anales.803.16844>.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Perú: Indicadores de Resultados de

los Programas Presupuestales, 2014 - 2019. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Fecha de acceso: 20 de marzo 2020]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf.

3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, Ministerio de Salud [Internet]. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal neonatal en el Perú hasta la SE 52 2019, Boletín Epidemiológico del Perú, 2019 [Fecha de acceso: 20 de marzo 2020]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>
4. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea [Fecha de acceso: 3 marzo 2020]. Disponible en: <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwterritorio.aspx>.
5. Fernández V, Sotolongo M, Batista A. Centro Universitario de Promoción y Educación para la Salud. *Revista Conrado.* 2019;15(67): 8-13.