Guía actualizada para la evaluación, clasificación y reporte de las muertes asociadas a COVID-19

División de Epidemiología e Investigación
Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19
21 de septiembre de 2023

DEPARTAMENTO DE
SALUD

Objetivo

- Conocer la metodología actualizada para validar, clasificar y reportar las muertes asociadas a COVID-19 adoptada por el Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19 (SVMA-COVID-19).

Base para los cambios

Muertes 2022

"Interim Guidance for Public Health Surveillance Programs for Classification of COVID-19-associated Deaths among COVID-19 Cases" Version 1

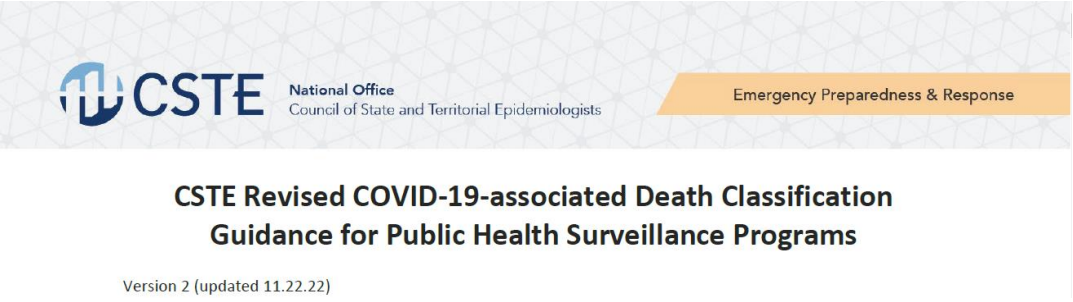
(December 22, 2021)"

https://cdn.ymaws.com/www.cste.org/resource/resmgr/pdfs/pdfs2/20211222_interim-guidance.pdf

Muertes 2023

"CSTE Revised COVID-19-associated Death Classification Guidance for Public Health Surveillance Programs" Version 2

(updated 11.22.22)"



https://preparedness.cste.org/wp-content/uploads/2022/12/CSTE-Revised-Classification-of-COVID-19-associated-Deaths.Final_.11.22.22.pdf

CSTE: Council of State and Territorial Epidemiologists

Cambios importantes

Antes

- Sistema de Vigilancia de Fatalidades por COVID-19 (SVF-COVID-19)
- Definición de caso COVID-19
  - Criterios Clínicos
  - Criterios de Laboratorio
  - Enlace Epidemiológico
  - Estadísticas Vitales

Ahora

- Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19 (SVMA-COVID-19)
- Definición de caso COVID-19 (ICD-10: *U07.1*)
  - Criterios de Laboratorio
  - Estadísticas Vitales
- Definición de caso Secuelas Post Agudas de COVID-19 (PASC) (ICD10: *U09.9*)

Cambios importantes

- **Muerte asociada a PASC (Año 2023 y subsiguientes)**
  - PASC como causa de muerte subyacente o contribuyente:
    - Investigación de caso
    - Certificado de Defunción

  - *Nota: por regla de codificación de NCHS/WHO, U09.9 no será un código asignado como causa subyacente, aunque así se documente en el certificado.*

Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19 (SVMA-COVID-19)

Bajo Nueva Metodología

Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19

El DSPR investiga la muerte de toda persona con:

- *diagnóstico de COVID-19,*
- *posible COVID-19,o*
- *PASC*

para determinar si cumple con la definición de muerte asociada a COVID-19 establecida por el SVMA-COVID-19 y reportar la misma.

Fuentes de información

La vigilancia se nutre de dos fuentes de información:

Hospitales

- Obligados a reportar todo caso con diagnóstico o sospecha de COVID-19 o PASC como causa de muerte al epidemiólogo de la Región de Salud donde ubica el hospital.
- Requerido por SARAFS desde 2020.

Registro Demográfico (RD)

- Comparte información sobre las muertes en las cuales se incluyó COVID-19, o su equivalente, en el Certificado de Defunción (CD).
  - 2023 se añadió también PASC documentado en el CD.

Certificación de Muertes por COVID-19

- **Cuando se determina que COVID-19 jugó un papel en la muerte, es importante que se incluya COVID-19 en el CD.**
  - En muchos casos, es *probable que COVID-19 sea la causa subyacente de muerte*, ya que puede provocar diversas afecciones potencialmente mortales, como neumonía y síndrome de dificultad respiratoria aguda.
  - En los casos en los que no se puede hacer un diagnóstico definitivo de COVID-19, pero *se sospecha o es probable* (por ejemplo, las circunstancias son convincentes dentro de un grado razonable de certeza), es aceptable que se informe COVID-19 en el CD como "probable" o "presuntivo".
  - En el caso de muerte por infección por COVID-19, la forma de muerte casi siempre será natural.

Guidance for Certifying Deaths Due to Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Expanded in February 2023 to Include Guidance for Certifying Deaths Due to Post-acute Sequelae of COVID-19

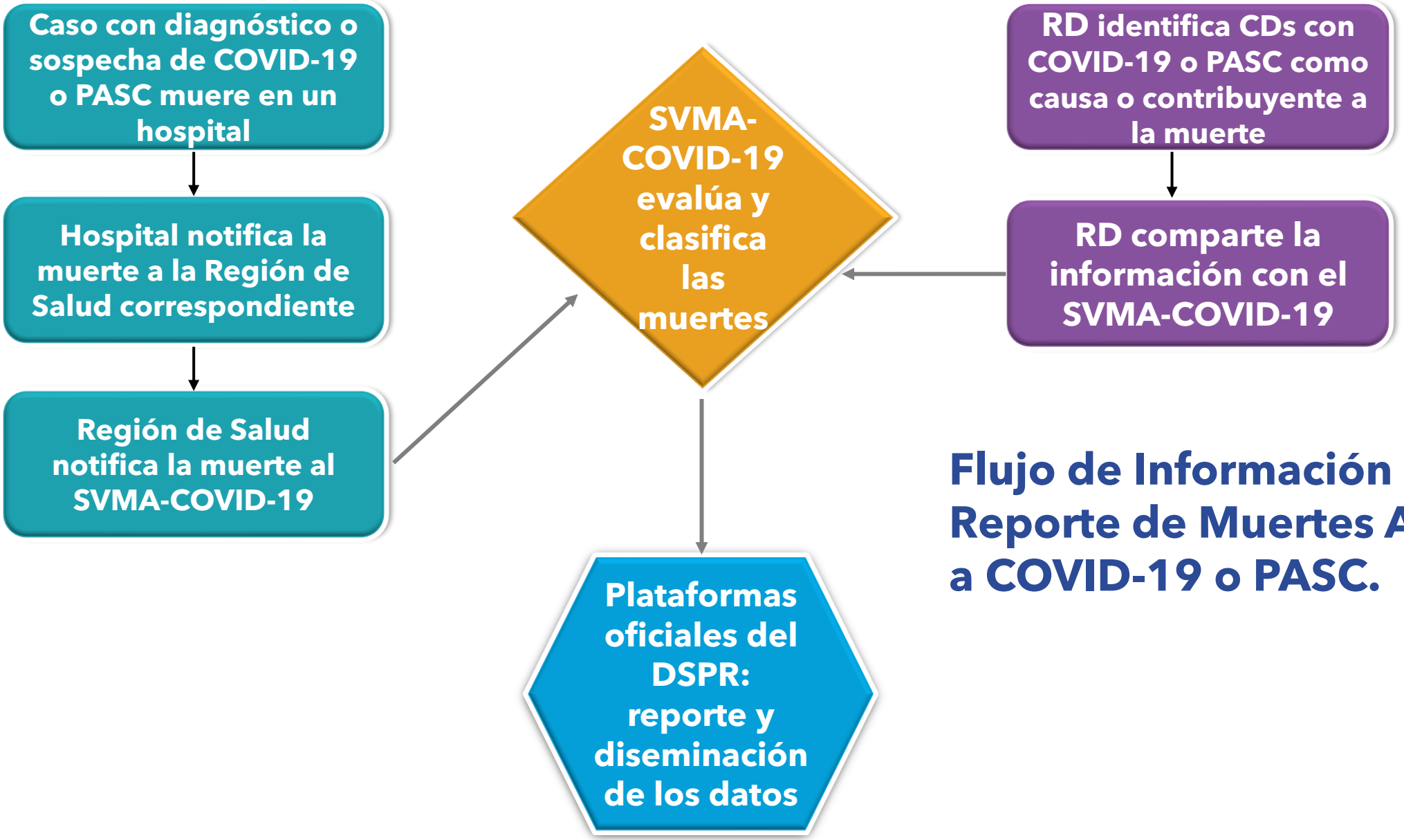
Vital Statistics Reference Guidance Number 03, February, 2023 (cdc.gov)

Certificación de Muertes por PASC
(Secuelas post-agudas de COVID-19)

- PASC se refiere a los síntomas, signos, y complicaciones experimentadas por algunos pacientes recuperados de la fase aguda de la COVID-19.
- *Para los fallecidos que tenían una infección previa por SARS CoV-2 y fueron diagnosticados con una condición post-COVID-19*, el certificador puede considerar la posibilidad de que la muerte se deba a complicaciones a largo plazo de COVID-19, incluso si la infección original ocurrió meses o años antes de la muerte.
- Si se determina que *PASC no fue la causa subyacente de muerte, pero si una condición significativa que contribuyó a la muerte, PASC debe incluirse* en el CD utilizando los términos "secuelas post-agudas de COVID-19" o "PASC".

Guidance for Certifying Deaths Due to Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Expanded in February 2023 to Include Guidance for Certifying Deaths Due to Post-acute Sequelae of COVID-19

Vital Statistics Reference Guidance Number 03, February, 2023 (cdc.gov)



Flujo de Información del Reporte de Muertes Asociadas a COVID-19 o PASC.

Evaluación y Clasificación de Muertes Asociadas a COVID-19 en Vigilancia

Año 2022

(1ro de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2022)

Evaluación y Clasificación de Muerte Asociada a COVID-19 (Año 2022)

- Se utilizan los criterios del CSTE establecidos en:
  - *"Interim Guidance for Public Health Surveillance Programs for* ***Classification of COVID-19-associated Deaths*** *among COVID-19 Cases" Version 1", (December 22, 2021)*
  - *Interim-21-ID-01- "Update to the standardized* ***surveillance case definition*** *and national notification for 2019 novel coronavirus disease (COVID-19)", (August 2021)*
  - *22-ID-01: "Update to the standardized* ***surveillance case definition*** *and national notification for SARS-CoV-2 infection (the virus that causes COVID-19)" (posted June 2022)*

Criterios para muertes confirmadas (2022)

El caso cumple con la definición de caso **CONFIRMADO** de COVID-19:

Caso confirmado: Evidencia de laboratorio *confirmatoria*:

- Detección de ácido ribonucleico (ARN) del SARS-CoV-2 en una muestra clínica o post mortem utilizando una prueba de amplificación molecular de diagnóstico realizada por un proveedor certificado por CLIA.
- Detección de SARS-CoV-2 mediante secuenciación genómica.

Criterios para muertes confirmadas (2022)

Y se cumple al menos **UNO** de los siguientes criterios:

a. La investigación de caso *estableció que* COVID-19 fue la causa de la muerte o contribuyó a la muerte.

b. El CD incluye COVID-19 o un término equivalente como una de las causas de muerte, independientemente del tiempo transcurrido desde la toma de muestras de la prueba de laboratorio confirmatoria utilizada.

c. La muerte ocurrió dentro de (e incluyendo) los 30 días posteriores a la toma de la muestra para la prueba de laboratorio de confirmación utilizada para definir el caso y se debió a causas naturales.

Criterios para muertes probables (2022)

El caso cumple con la definición de caso **PROBABLE** de COVID-19:

Caso probable: Cumple con la evidencia de laboratorio *presuntiva*.

- Detección del antígeno específico del SARS-CoV-2 en una muestra clínica o post mortem mediante una prueba de diagnóstico realizada por un proveedor certificado por *CLIA*.

Criterios para muertes probables (2022)

Y se cumple al menos **UNO** de los siguientes criterios:

a. La investigación de caso *estableció que* COVID-19 fue la causa de la muerte o contribuyó a la muerte.

b. La muerte ocurrió dentro de (e incluyendo) los 30 días posteriores a la toma de la muestra para la prueba de laboratorio de confirmación utilizada para definir el caso y se debió a causas naturales.

Criterios para muertes probables (2022)

El caso cumple con la definición de caso **PROBABLE*** de COVID-19:

Caso probable: Cumple los criterios de estadísticas vitales

- Un CD que incluye COVID-19 o SARS-CoV-2, o un término equivalente como causa subyacente de muerte o una condición significativa que contribuyó a la muerte (**Y** no hay pruebas de laboratorio confirmatorias o presuntivas).

*CSTE Interim-21-ID-01- "Update to the standardized surveillance case definition and national notification for 2019 novel coronavirus disease (COVID-19)", August 2021.

Criterios para muertes probables (2022)

¿Qué se eliminó?

Muerte de un caso basado en *criterios clínicos y/o evidencia epidemiológica*, según definido por el *CSTE*, **sin pruebas de laboratorio para COVID-19**.

- No aplica para muertes por CD.

Evaluación y Clasificación de Muertes Asociadas a COVID-19

Año 2023

Evaluación y Clasificación de Muerte Asociada a COVID-19 (Año 2023)

- Se utilizan los criterios del CSTE establecidos en:
  - *"Revised COVID-19-associated* ***Death Classification*** *Guidance for Public Health Surveillance Programs Version 2 (updated 11.22.22)"*
  - *22-ID-01: "Update to the standardized* ***surveillance case definition*** *and national notification for SARS-CoV-2 infection (the virus that causes COVID-19)" (posted June 2022)*

Criterios para muertes asociadas a COVID-19:

- El certificado de defunción incluye COVID-19 o un término equivalente, o PASC como causa de muerte inmediata, subyacente o contribuyente.
    - *Una muerte **NO** se clasificará como una muerte asociada a COVID-19 o PASC cuando en el CD se atribuye a **causas no naturales** (p. ej., lesión por arma de fuego, accidente automovilístico).*

Criterios para muertes asociadas a COVID-19:

- La investigación de un caso de infección por SARS-CoV-2 **confirmado, probable o sospechoso** determinó que COVID-19 fue la causa de la muerte o contribuyó a la muerte*.

  *En aquellas jurisdicciones donde la información de la investigación de casos está disponible basado las prioridades y recursos locales.

Criterios para muertes asociadas a COVID-19:

Inclusión:

- El caso cumple con la definición de caso confirmado, probable o sospechoso de infección por SARS-CoV-2 *y la muerte ocurrió dentro de (e incluyendo) los 30 días posteriores a la toma de la muestra para la prueba de laboratorio de confirmación utilizada para definir el caso y se debió a causas naturales*.

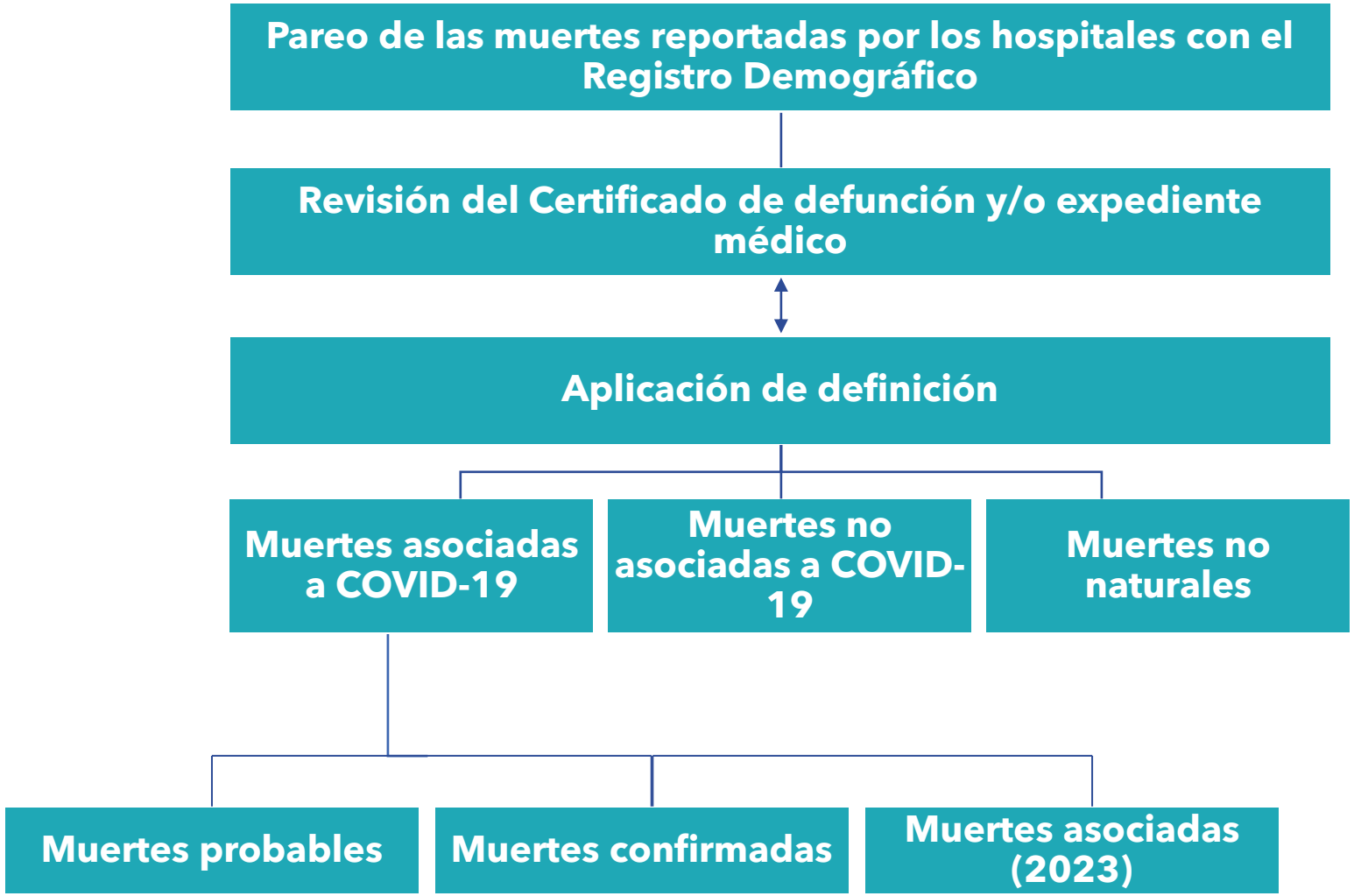
- En la investigación de un caso confirmado, probable o sospechoso de infección por SARS-CoV-2 se establece que COVID-19 o PASC fue la causa subyacente o contribuyó a la muerte, aunque no se identificara e incluyera en el CD.

Resultados de la evaluación de muertes no reportadas previamente a vigilancia (SVMA-COVID-19)

Años Naturales

2020 a 2023

Flujograma del proceso de evaluación de muertes asociadas a COVID-19



Evaluación de muertes asociadas a SVMA COVID-19, Años 2020 a 2023

622
Muertes evaluadas

Exclusiones
96 muertes no naturales

526
Muertes

2020	2021	2022	2023
7 Evaluadas	28 Evaluadas	359 Evaluadas	132 Evaluados
4 Muertes Asociadas	25 Muertes Asociadas	330 Muertes Asociadas	119 Muertes Asociadas
3 Muertes no asociadas	3 Muertes no asociadas	29 Muertes no asociadas	13 Muertes Asociadas

Total de muertes asociadas acumuladas 2020 a 2023: 478

Actualización del total de muertes asociadas a COVID-19
Años 2020, 2021, 2022 y 2023

	Muertes 2020	Muertes 2021	Muertes 2022	Muertes 2023**	Total acumulado
Total de muertes reportadas previamente*:	**1,683**	**1,641**	**2,256**	**800**	**6,380**
Muertes adicionales luego de la revisión:	**4**	**25**	**330**	**119**	**478**
Total actualizado:	**1,687**	**1,666**	**2,586**	**919**	**6,858**

Datos al 20 de septiembre de 2023.
*Fuente: https://www.salud.pr.gov/estadisticas_v2#defunciones
**Periodo del 1 de enero 2023 al 27 de agosto de 2023.

Documentos de apoyo publicados

- Actualización de datos en la vigilancia de muertes asociadas a COVID-19.
- Guía Actualizada para la Evaluación, Clasificación y Reporte de las Muertes Asociadas a COVID-19.
- Presentación “Guía actualizada para la evaluación, clasificación y reporte de las muertes asociadas a COVID-19 y actualizaciones en datos de la vigilancia”.

Hallazgos de la evaluación

Hallazgos identificados del proceso de revisión

48%*

Muertes que se reportaron al Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19, pero no al Registro Demográfico.

Vigilancia no sustituye a RD

Registro Demográfico no sustituye a Vigilancia

*Nota: Para el porciento presentado se utilizó como denominador las muertes asociadas a Covid-19 (n=478) de los casos revisados.

Hallazgos identificados del proceso de revisión

40%*

Muertes que se reportaron al Registro Demográfico, pero no al Sistema de Vigilancia de Muertes Asociadas a COVID-19.

Vigilancia no sustituye a RD

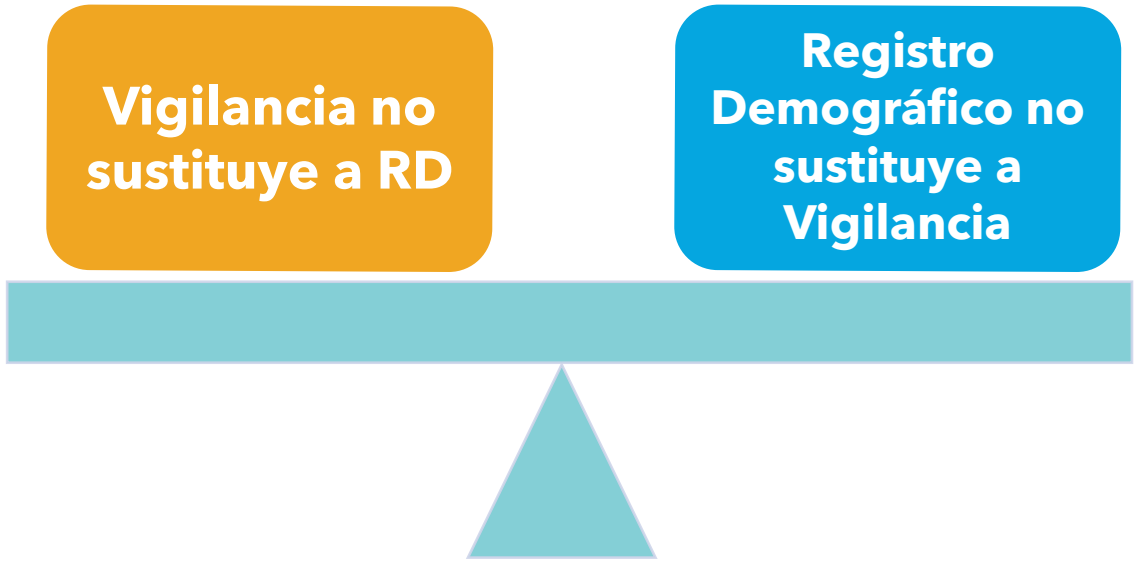
Registro Demográfico no sustituye a Vigilancia

*Nota: Para el porciento presentado se utilizó como denominador las muertes asociadas a Covid-19 (n=478) de los casos revisados.

Hallazgos identificados del proceso de revisión

14

Muertes bajo codificación PASC (2023)



Hallazgos identificados del proceso de revisión

Las exclusiones (*rule outs*) no codifican para COVID-19.

Vigilancia no sustituye a RD

Registro Demográfico no sustituye a Vigilancia

Próximos pasos

Acciones en el futuro

- Recordatorio a facilidades de salud para la notificación de muertes asociadas a COVID-19 al Sistema de Vigilancia.
- Refuerzo educativo a médicos sobre la certificación de muertes asociadas a COVID-19 (Incluyendo PASC).
  - Diseño, implementación y evaluación.
- Transición a fuente principal de datos: Registro Demográfico

Propósito Sistema de Vigilancia Mortalidad

- Es el monitoreo y análisis sistemático de los datos de mortalidad para la diseminación de información que lidere la toma de decisiones para atender un problema o preocupación de salud.
  - Ventajas:
    - Tener datos lo más cercano a tiempo real (datos provisionales)
    - Investigación epidemiológica (identificar factores de riesgo)
    - Identificar tendencias de aumento o disminución de manera temprana

Vigilancia no es lo mismo que estadísticas vitales (Registro Demográfico)

Mortality Surveillance: Real-Time Monitoring for Improved Data Quality and Public Health (cdc.gov)

Propósito Registro Demográfico

- La misión del Registro Demográfico es el tener bajo su cargo el registro, colección, custodia, preservación, enmiendas y certificación de récords vitales; la colección de otros informes requeridos por esta parte; actividades relacionadas a ella, incluyendo la tabulación, análisis y publicación de estadísticas vitales.

Vigilancia no es lo mismo que estadísticas vitales (Registro Demográfico)

Acceda la Guía actualizada para la evaluación, clasificación y reporte de las muertes asociadas a COVID-19, en https://www.salud.pr.gov/, bajo la sección Guías y Protocolos.

https://www.salud.pr.gov/CMS/469

Preguntas

Melissa Marzán-Rodríguez
melissa.marzan@salud.pr.gov

DEPARTAMENTO DE
SALUD