

Desifr3mo5

Carga de enfermedad en México

Subdirección de Documentación de Inequidadesⁱ
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

El conocimiento de la situación epidemiológica de mujeres y hombres de los diversos grupos de edad y condiciones sociales permite trabajar en la dirección adecuada con el propósito de lograr niveles óptimos de salud para la población mexicana. En ese sentido, es fundamental realizar investigaciones para identificar y conocer los tipos de causas de la mortalidad, la duración y severidad de las enfermedades, la comorbilidad asociada a estas y las discapacidades que pudieran estar relacionadas con ellas. Estos elementos se sintetizan en el indicador denominado “carga de enfermedad”, que parte de un marco conceptual y metodológico surgido en el Instituto de la Métrica y Evaluación en Salud de la Universidad de Washington y que es retomado en el estudio *Carga de Enfermedad en México 1990-2010. Nuevos Resultados y Desafíos*.^{1,ii} De acuerdo con este documento científico, los instrumentos diagnósticos derivados de este abordaje:

Ofrecen una manera novedosa de analizar las pérdidas de salud al aportar un indicador compuesto (años de vida saludable perdidos –AVISA–) que integra los daños provocados por la muerte prematura (años de vida perdidos por muerte prematura –APMP–) y los daños por vivir con enfermedad y discapacidad con diferentes niveles de gravedad por una o varias enfermedades a la vez (años de vida asociados a discapacidad –AVD–).^{1,iii}

El indicador AVISA otorga una importancia similar y equivalente tanto a las enfermedades que conducen a la muerte como a aquellas que, sin ser mortales, afectan las capacidades de mujeres y hombres “de maneras insidiosas y que ejercen presiones diversas sobre los servicios de salud por la magnitud de la demanda y los costos que se derivan de una atención continua y muchas veces especializada.”¹

De esta forma, los AVISA se integran por los años perdidos por muerte prematura (APMP) y por los años vividos asociados a discapacidad (AVD). La fórmula para obtener el primer indicador es la siguiente:

Número de muertes
para cada grupo de edad



Esperanza de vida estándar^{iv} a esa edad
(independientemente del sexo)

Respecto a los AVD, su cálculo “se basa en la sumatoria de las prevalencias de cada una de las secuelas vinculadas a una enfermedad multiplicada por la ponderación de la discapacidad”.¹ La base de esta medición es una encuesta realizada en cinco países y en más de 15 mil hogares, así como una encuesta electrónica que se aplicó en 175 países y que incluyó al menos a 16 mil personas participantes.¹

ⁱ En la elaboración de esta sección participaron Cecilia Robledo Vera, subdirectora de Documentación de Inequidades del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR), así como Silvia del Pilar López Hernández y Alejandra Oyosa Romero.

ⁱⁱ Este esfuerzo colaborativo del Instituto Nacional de Salud Pública y del CNEGSR parte del análisis secundario de la base de datos del “Estudio de la carga global de la enfermedad 2010”.

ⁱⁱⁱ Las cursivas son de las autoras de esta sección.

^{iv} De esta forma, “la esperanza de vida al nacer con base en esta tabla estándar es de 86.0 años y deriva de aplicar la menor mortalidad por edad y sexo observada en el mundo”.¹

De acuerdo con el estudio, para el cálculo de las prevalencias se creó una base de datos que incluyó revisiones sistemáticas de:

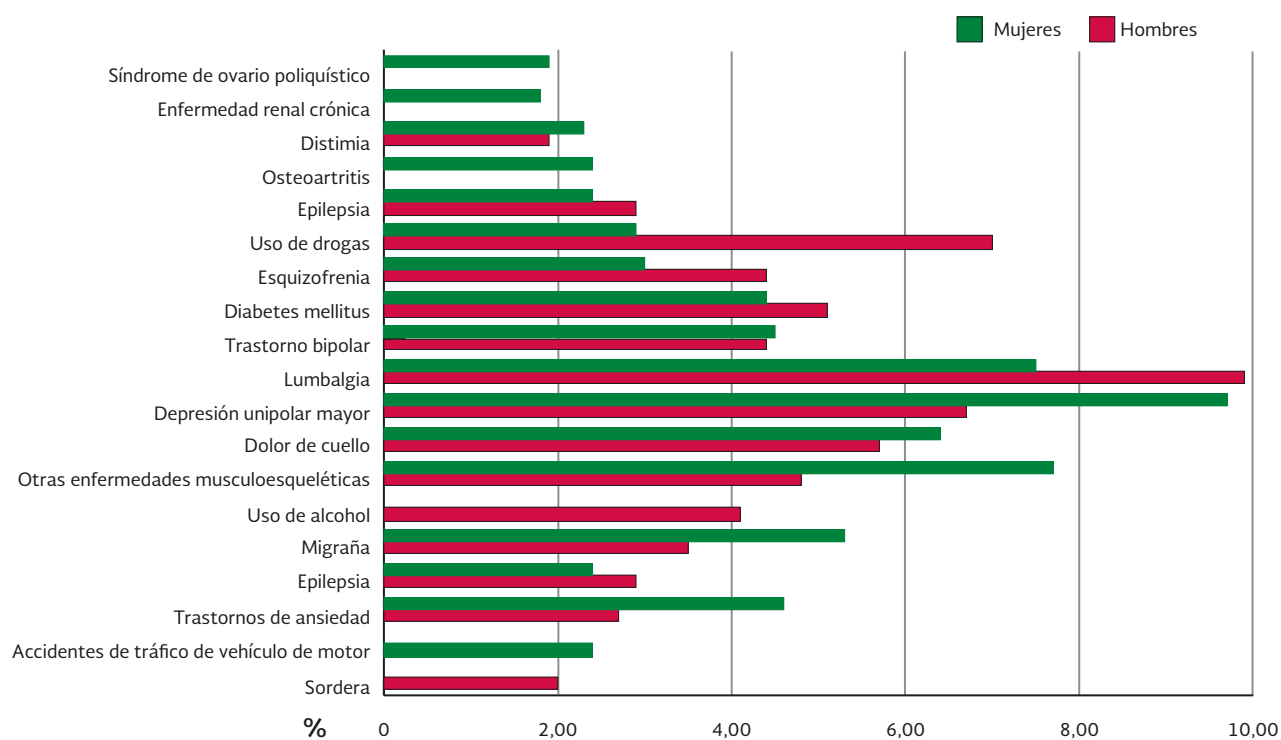
- Estudios publicados
- Exámenes y encuestas en viviendas
- Sistemas de vigilancia de enfermedades notificables
- Registros de cáncer y de enfermedades como diabetes e insuficiencia renal, entre otras
- Egresos hospitalarios
- Consultas ambulatorias¹

Asimismo, se utilizaron estimaciones sobre la incidencia, la prevalencia, la duración, la remisión y el exceso en el riesgo de morir para cada enfermedad.¹ Nuestro país participó en esta investigación internacional con los registros de egresos hospitalarios, las Encuestas Nacionales de Salud (1986 y 1994), de Nutrición (1988 y 1999), de Salud y Nutrición (2000 y 2006), los registros de vigilancia epidemiológica sobre enfermedades de reporte obligatorio y otros estudios.¹ Entre las aportaciones del estudio de la carga de enfermedad en nuestro país destaca la

estimación de *daños atribuibles a la exposición* de 67 factores de riesgo que se agregan en: factores de riesgo conductuales (por ejemplo, consumo de tabaco, alcohol, drogas; inactividad física); dieta (deficiencias de micronutrientes, consumo elevado de grasas o de azúcares industrializados, etc.); metabólicos o fisiológicos (elevada glucosa en sangre, elevada presión arterial, elevado índice de masa corporal, baja concentración de hemoglobina, etc.); ambientales (utilización de combustibles sólidos, exposición a plomo o partículas suspendidas, etc.); agua y saneamiento (porcentaje de dotación de agua potable y drenaje dentro de las viviendas); ocupacionales; abuso sexual, lesiones y violencia.^{1,v}

A continuación se presentan algunos resultados, desagregados por sexo y edad, del estudio *Carga de Enfermedad en México 1990-2010. Nuevos Resultados y Desafíos*:

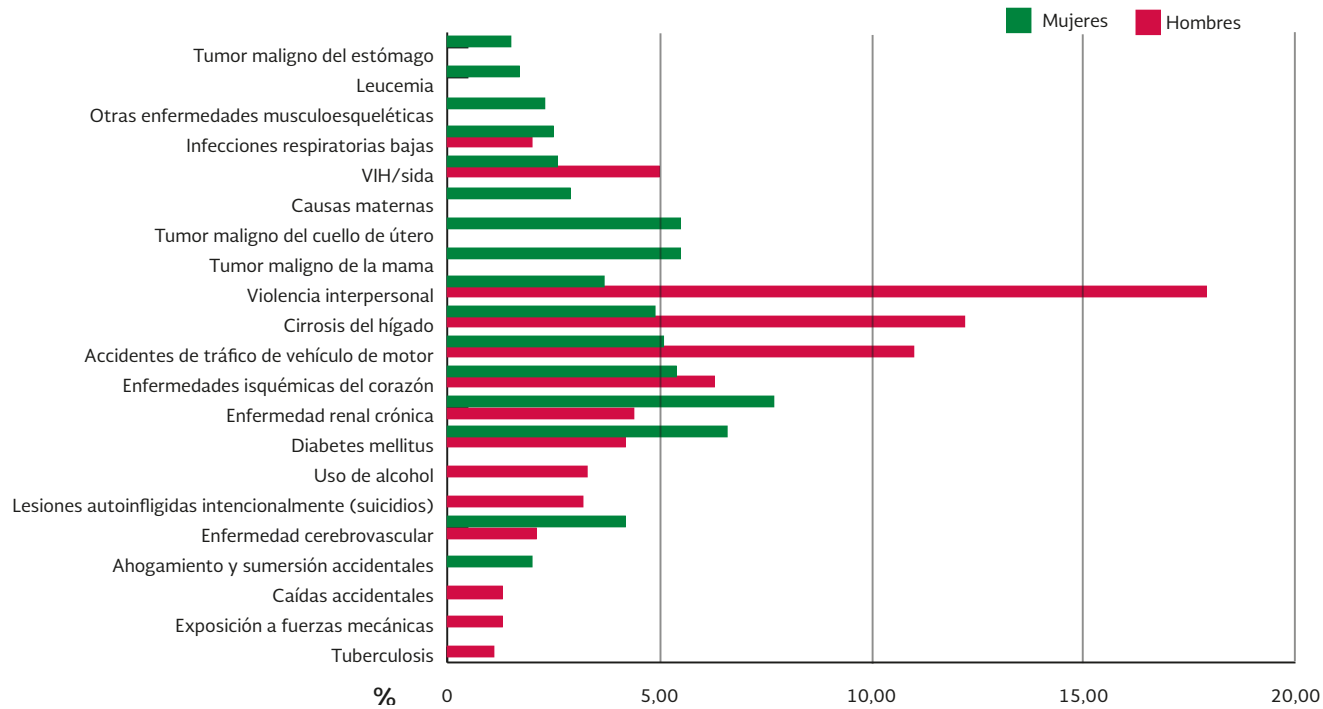
Gráfica 1. Principales causas de años de vida asociados a discapacidad (AVD). Mujeres y hombres de 25 a 49 años. México, 2010



Fuente: elaboración a partir de datos del libro *Carga de Enfermedad en México 1990-2010. Nuevos Resultados y Desafíos*.¹

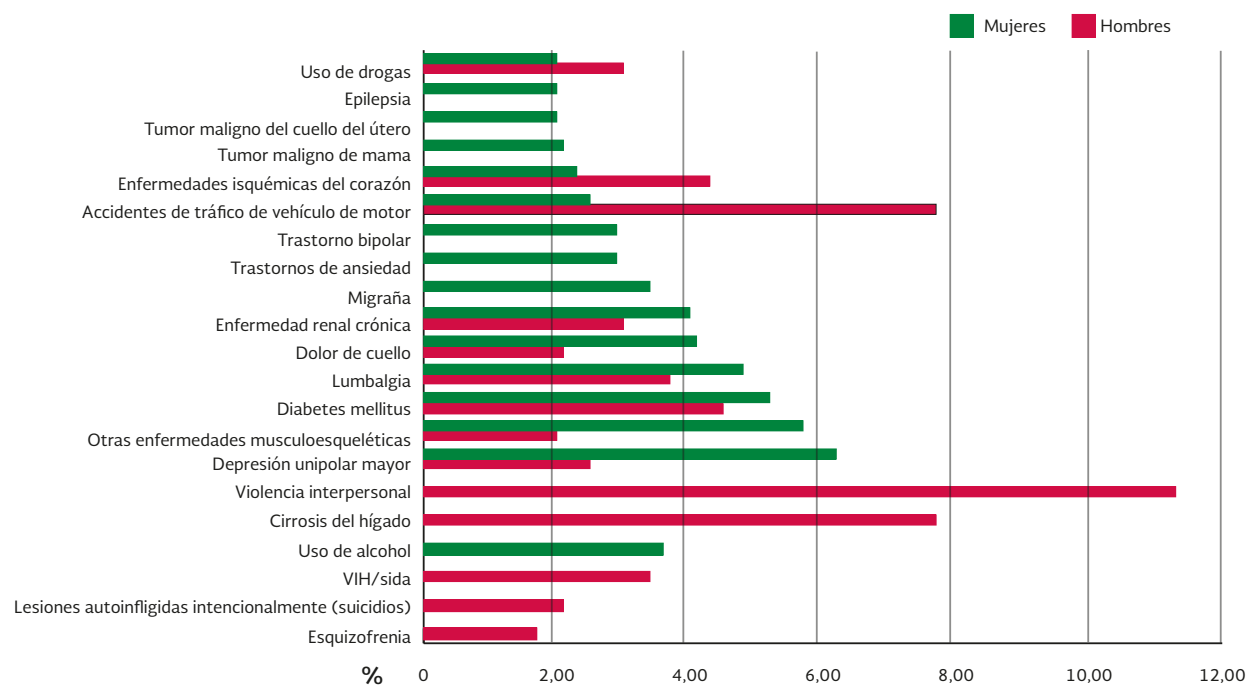
^v Las cursivas son de las autoras de esta sección.

**Gráfica 2. Principales causas de años de vida asociados a muerte prematura (APMP).
Mujeres y hombres de 25 a 49 años. México, 2010**



Fuente: elaboración a partir de datos del libro *Carga de Enfermedad en México 1990-2010. Nuevos Resultados y Desafíos*.¹

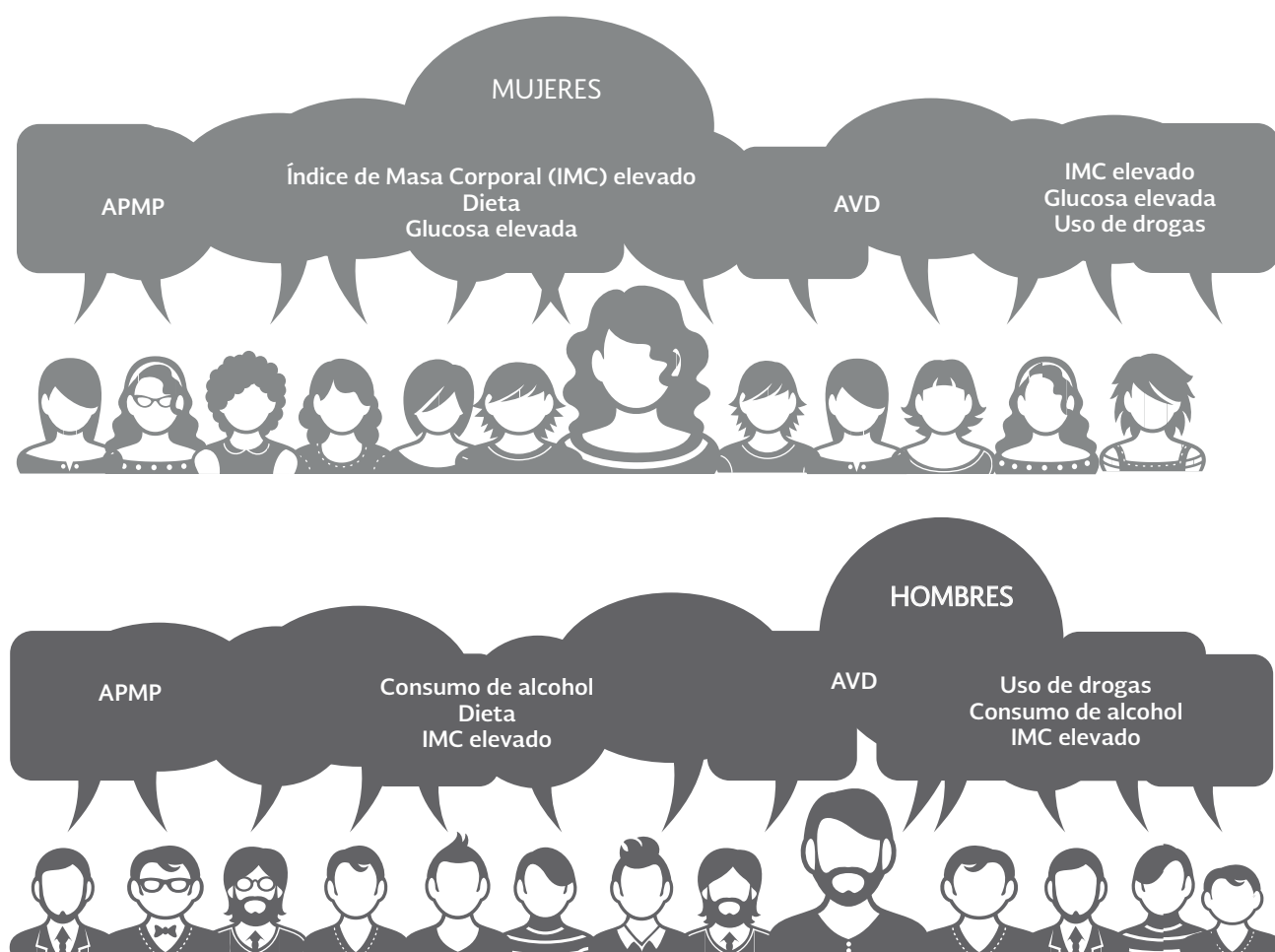
**Gráfica 3. Principales causas de años de vida saludables (AVISA) perdidos.
Mujeres y hombres de 25 a 49 años. México, 2010**



Fuente: elaboración a partir de datos del libro *Carga de Enfermedad en México 1990-2010. Nuevos Resultados y Desafíos*.¹

Los datos del estudio confirman la importancia de la desagregación por sexo y edad para realizar un análisis epidemiológico con perspectiva de género, el cual permitiría considerar las condiciones de salud-enfermedad tanto desde lo biológico como relacionado con las construcciones sociales de “ser mujer” y “ser hombre”.

En 2010, los principales factores de riesgo para la población de 15 a 49 años, en función del Avisa y AMP fueron:



Referencias bibliográficas

1. Lozano R, Gómez-Dantés H, Pelcastre B, Ruelas MG, Montañez JC, Campuzano JC, Franco F, González JJ. Carga de la enfermedad en México, 1990-2010. Nuevos resultados y desafíos. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública/Secretaría de Salud, 2014.