

"La Carga de la enfermedad en México 2010: transiciones y desafíos"

Dr. Rafael Lozano

Seminario Internacional

Perspectiva de igualdad de género en salud en el marco de los derechos humanos: avances y retos para México

18-20 Septiembre, Ciudad de México

¿Que es la carga de la enfermedad?

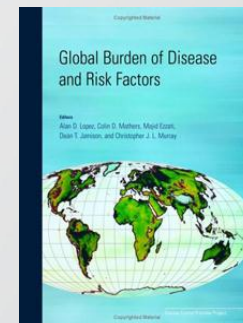
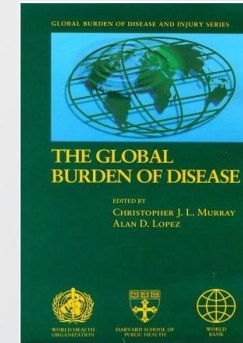
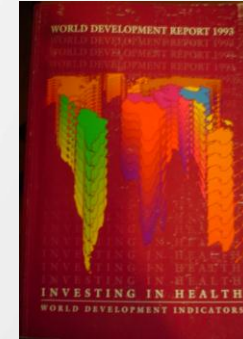
- Un esfuerzo científico sistemático para cuantificar la magnitud comparativa de las pérdidas de salud por enfermedades, lesiones y factores de riesgo; por edad, sexo, zonas geográficas y puntos específicos en el tiempo
- Tradicionalmente se cuentan las muertes y/o los casos de enfermedad o discapacidad y esas son consideradas como pérdidas, pero no se pueden sumar.
- Para combinarlos, se ha desarrollado un indicador sintético o de resumen que utiliza una unidad de medida diferente.
- En lugar de agregar eventos (casos o muertes), se calcula el **tiempo** perdido por muertes prematura y el **tiempo** vivido con discapacidad

APMP + AVD = AVISA perdidos o YLL + YLD = DALYs

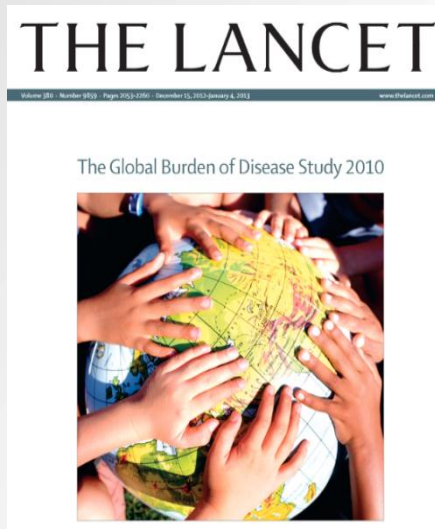


Antecedentes

- En 1991 el Banco Mundial comisionó el primer estudio a C. Murray (Harvard U) y A. Lopez (OMS). Resultados publicados en el Informe Mundial de 1993 “Invertir en Salud”
- En 1996 se difundieron los resultados finales y posteriormente en la revista *The Lancet* en 1997 se publicaron 4 artículos
- Bajo el liderazgo de la Dra. Gro Brundtland la OMS publicó actualizaciones anuales de la GBD de 1998 a 2002.
- Esta actividad continuó en 2004 y 2008



GBD 2010: mayor alcance y nuevos métodos



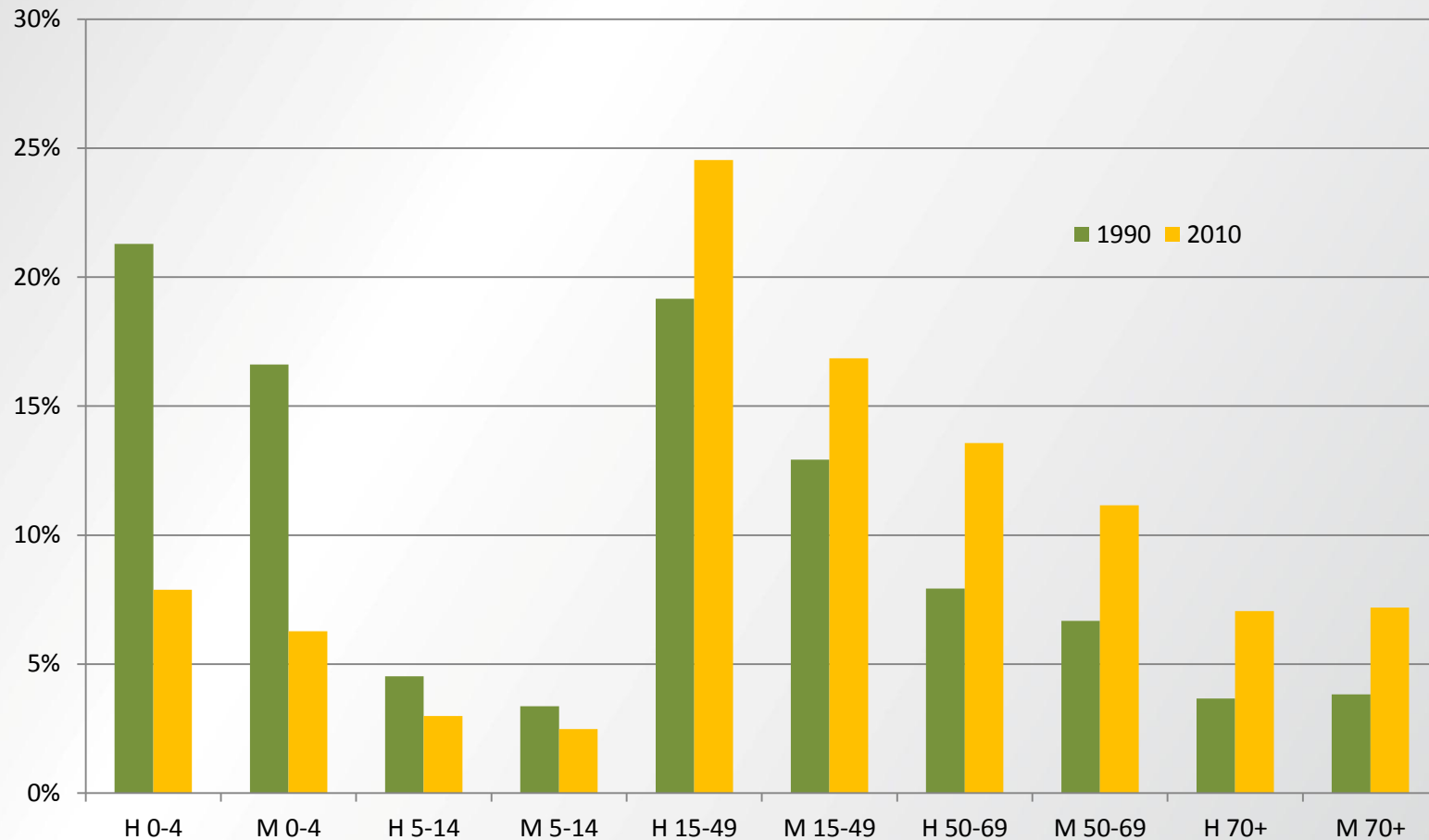
- Es un estudio que permite cuantificar las pérdidas de la salud en 187 países de 1990 a 2010.
- Se estudiaron 291 enfermedades y lesiones, 1160 secuelas de estas enfermedades y lesiones, así como 67 factores de riesgo.
- El análisis se realizó para 21 grupos de edad para hombres y mujeres
- Los ponderadores de discapacidad derivan de una encuesta de hogares en cinco países y de otra electrónica en mas de 170
- Se elimina el uso de tasa de descuento y ponderación por edad
- Se calcula la carga de los casos prevalentes con un ajuste de la comorbilidad
- El estudio proporciona intervalos de incertidumbre para cada una de las cantidades de interés

Mensajes clave del estudio GBD 2010

- La transición Demográfica: está cambiando la carga de la enfermedad de los niños a los adultos jóvenes.
- La transición de Enfermedades: está conduciendo a una mayor proporción de muertes por enfermedades no transmisibles.
- La transición Discapacidad: se traslada la carga de la enfermedad a las condiciones que causan discapacidad, pero sin reducir la mortalidad prematura de manera sustancial.
- La transición de Riesgos está cambiando los factores de riesgo más importantes de aquellos relacionados con la pobreza, a los relacionados con los estilos de vida.
- Los principales problemas de salud en el África subsahariana siguen siendo los relacionados con los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4, 5 y 6

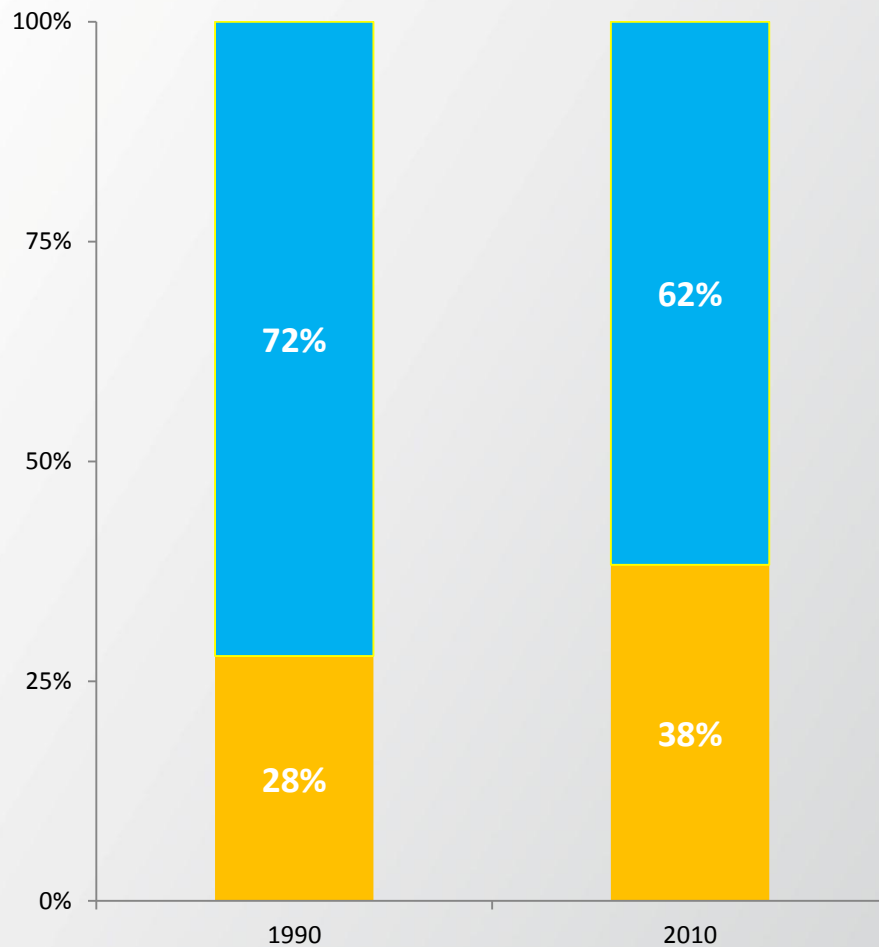
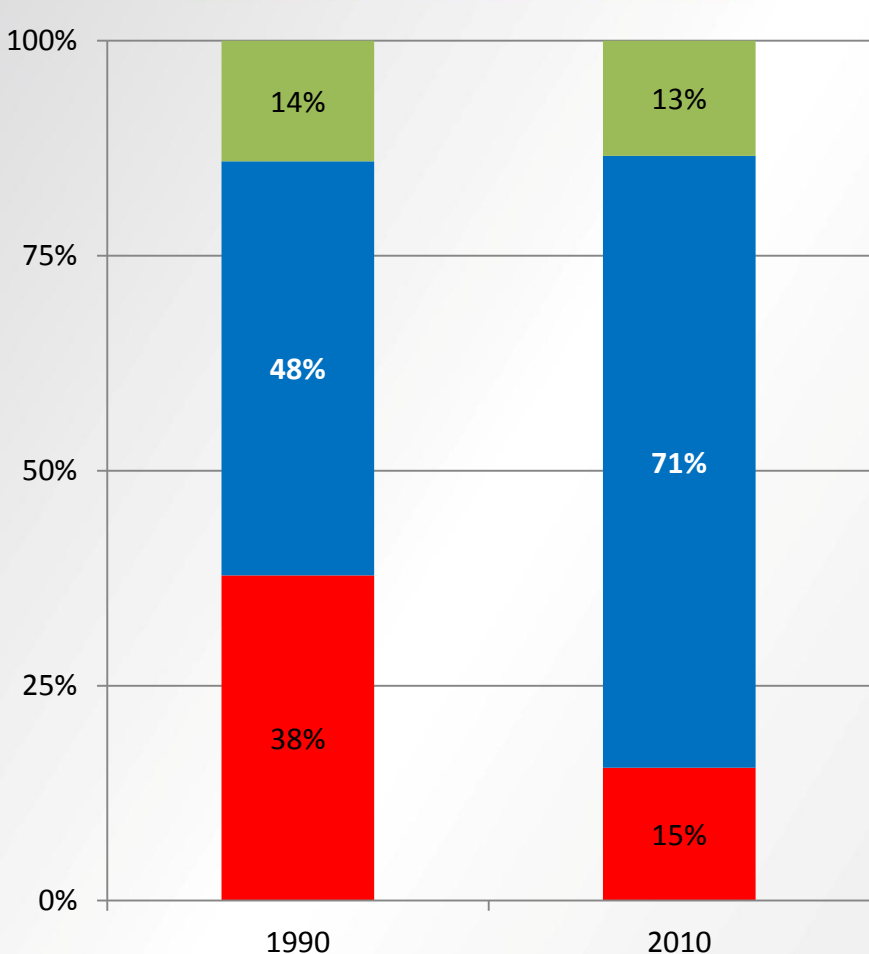
Transición de la Carga de la enfermedad en México de niños a adultos jóvenes

AVISA perdidos por grupo de edad y sexo en 1990 y 2010



Fuente: IHME, 2013

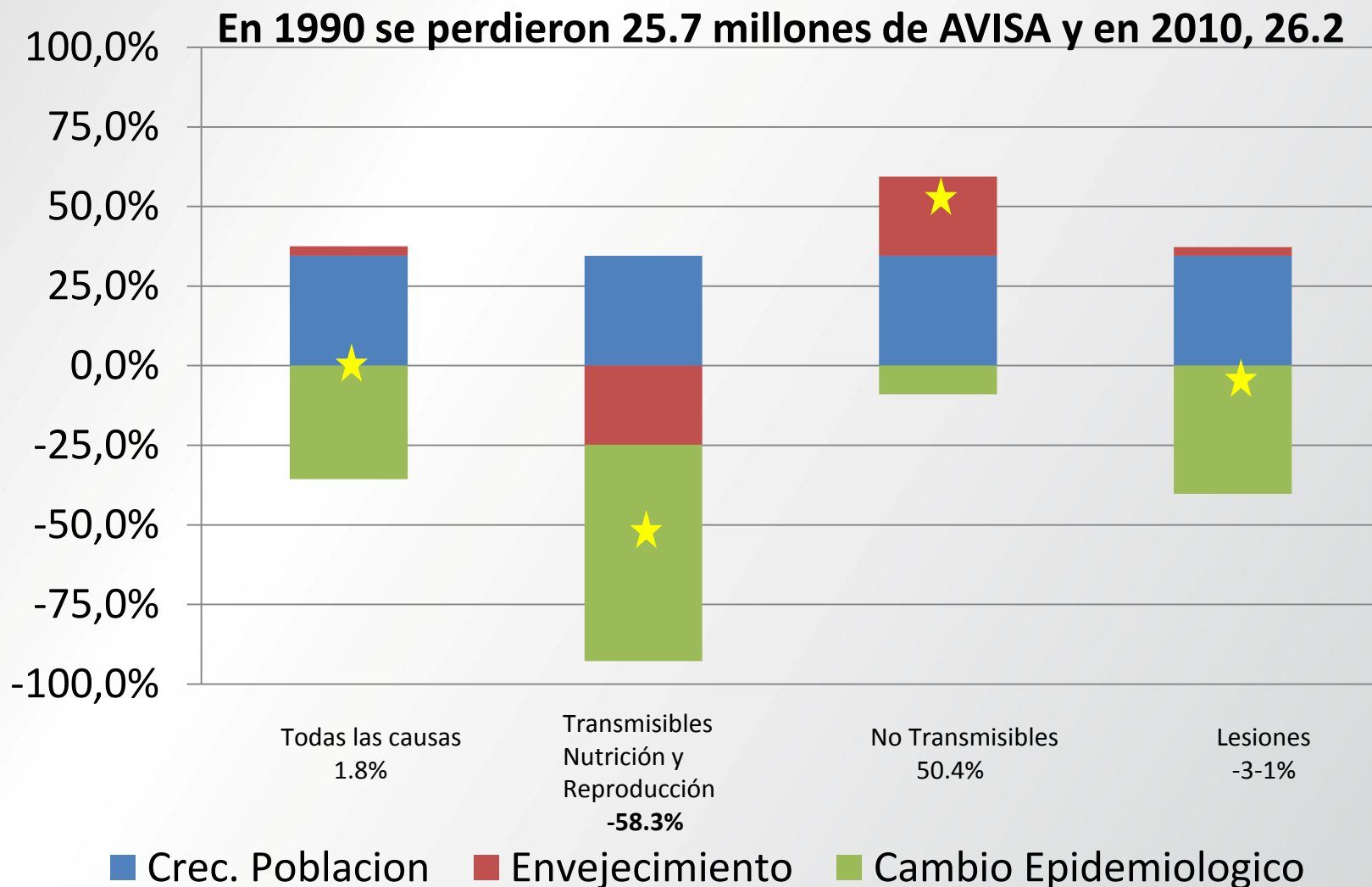
Mayor contribución de las Enfermedades no transmisibles y de la discapacidad (AVD)



- Lesiones
- No transmisibles
- Transmisibles, Maternas, Nutricion y Reproduccion

■ AVD ■ APMP

Determinantes del cambio de AVISA de 1990 a 2010



Principales Causas de muerte en México, 2010

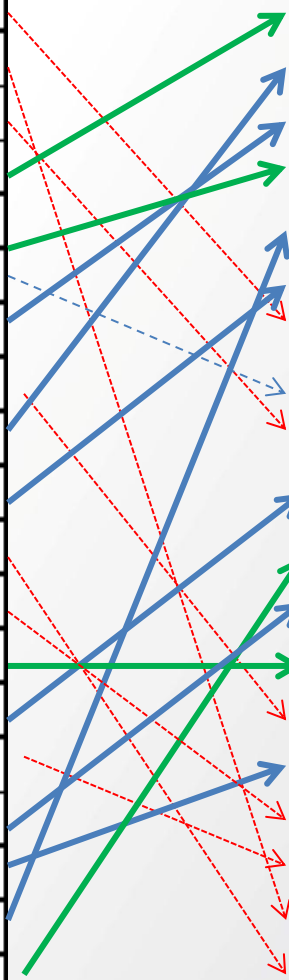
	Mujeres	%		Hombres	%
1	Cardiopatía Isquémica	13.7	1	Cardiopatía Isquémica	13.3
2	Diabetes mellitus	11.1	2	Cirrosis Hepática	8
3	Nefropatía Crónica	8.7	3	Diabetes mellitus	7.8
4	Enfermedad Cerebrovascular	7.7	4	Nefropatía Crónica	7.2
5	Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica	4.3	5	Homicidios	5.7
6	Infecciones Respiratorias Bajas	3.9	6	Enfermedad Cerebrovascular	5.4
7	Cirrosis Hepática	3.8	7	Accidentes de Trafico	4.8
8	Cardiopatía Hipertensiva	2.4	8	Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica	4.1
9	Cáncer de Mama	2.1	9	Infecciones Respiratorias Bajas	3.6
10	Cáncer de Cervix	2	10	Cáncer de Próstata	1.9
11	Anomalías Congénitas	1.7	11	Cáncer de Pulmón	1.7
12	Accidentes de Trafico	1.7	12	Consumo de Alcohol	1.6
13	Desnutrición	1.3	13	Anomalías Congénitas	1.5
14	Cáncer de Hígado	1.3	14	Cardiopatía Hipertensiva	1.3
15	Cáncer de Estomago	1.2	15	Suicidio	1.2



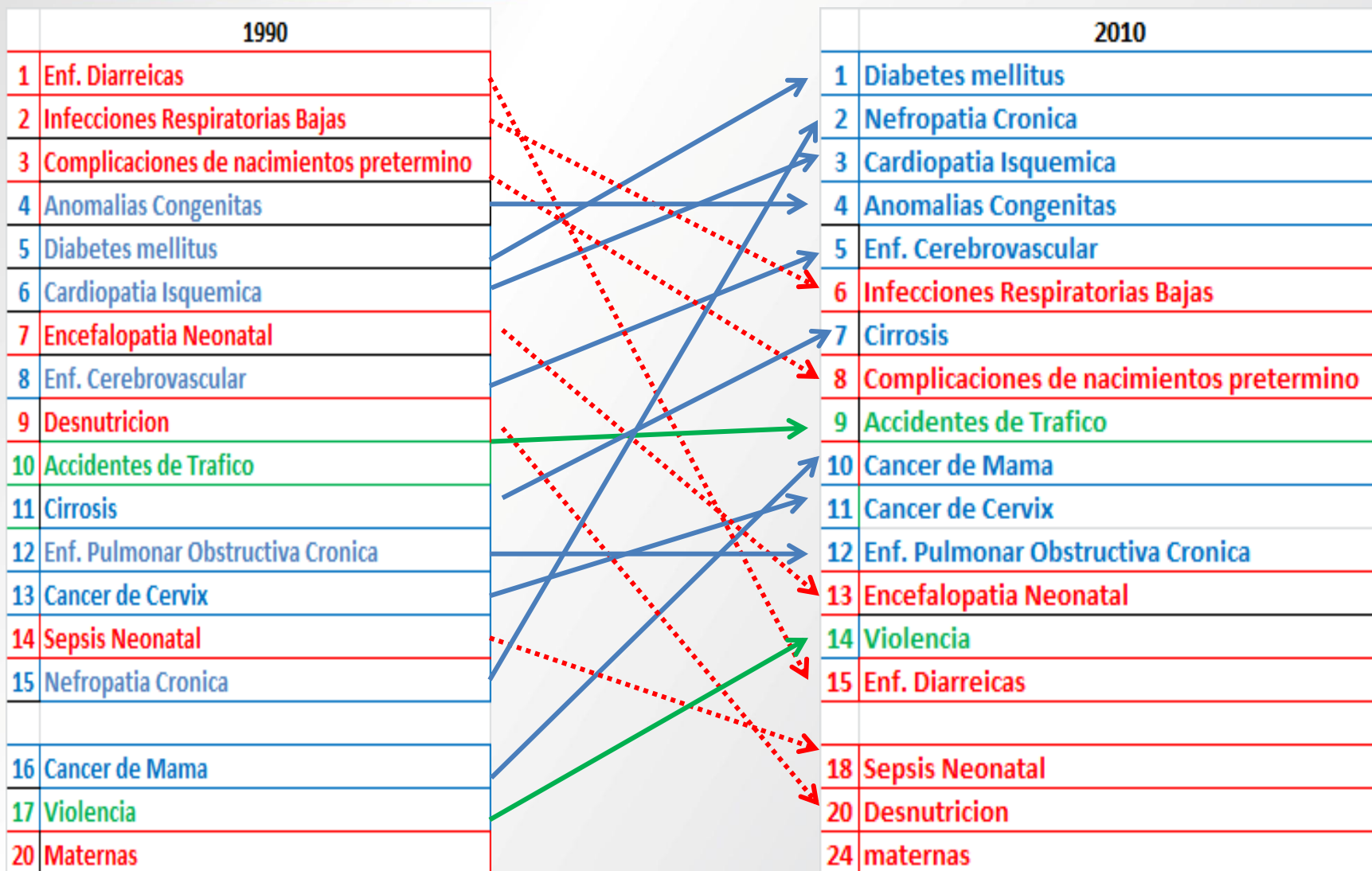
Cambio de las principales causas de APMP en Hombres, México 1990-2010

	1990
1	Infecciones Respiratorias Bajas
2	Enfermedades Diarreicas
3	Complicaciones de Nacimiento Pre- termino
4	Homicidios
5	Accidentes de trafico
6	Anomalías Congénitas
7	Cirrosis hepática
8	Encefalopatía Neonatal
9	Cardiopatía isquémica
10	Diabetes Mellitus
11	Desnutrición
12	VIH_SIDA
13	Ahogamientos
14	Enfermedad Cerebrovascular
15	Sepsis Neonatal
16	Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica
17	Consumo de Alcohol
20	Nefropatía Crónica
21	Suicidio

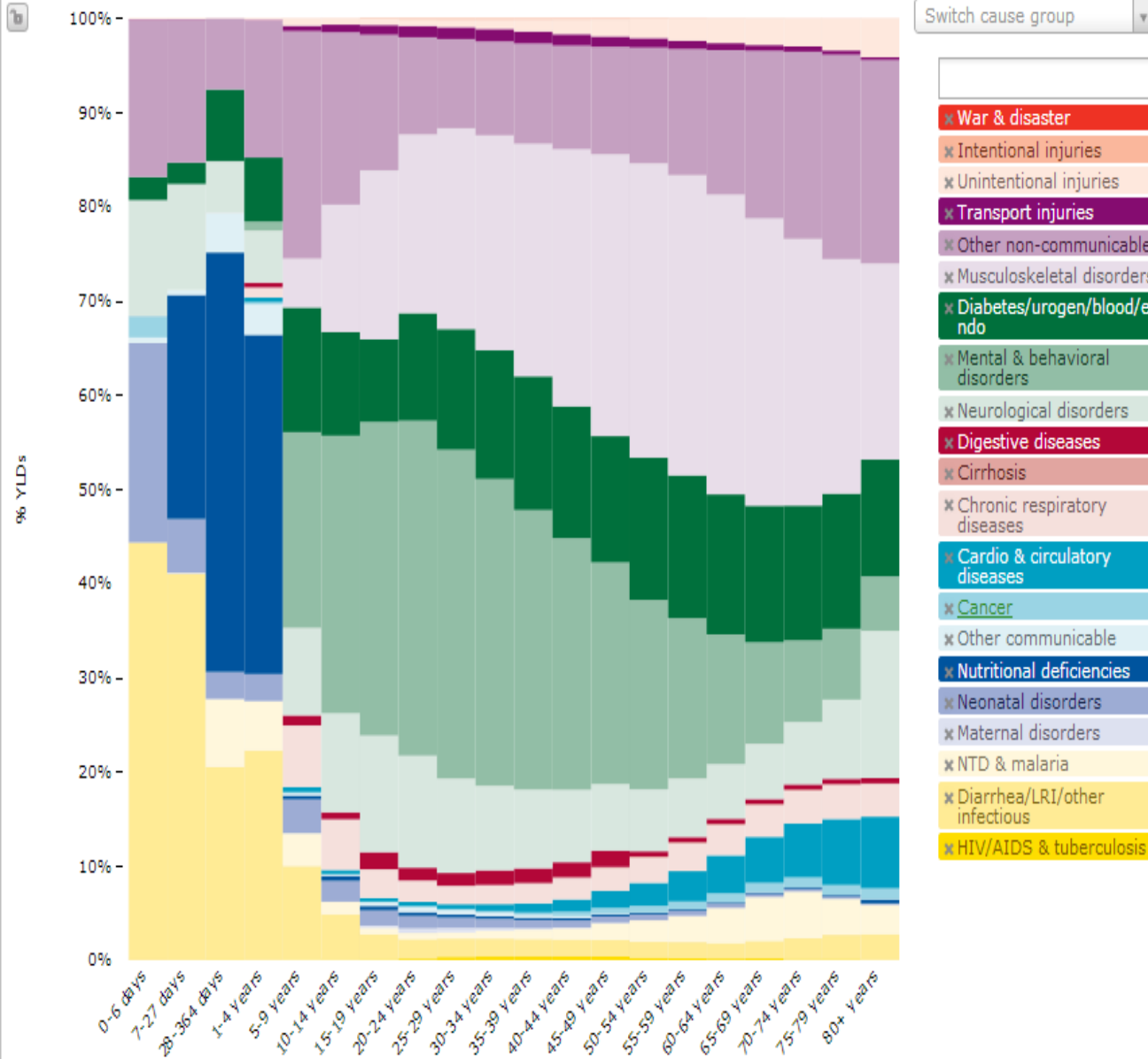
	2010	% cambio
1	Homicidios	24
2	Cardiopatía isquémica	98
3	Cirrosis hepática	57
4	Accidentes de trafico	16
5	Nefropatía Crónica	371
6	Diabetes Mellitus	99
7	Infecciones Respiratorias Bajas	-65
8	Anomalías Congénitas	-32
9	Complicaciones de Nacimiento Pre- termino	-54
10	Enfermedad Cerebrovascular	48
11	Suicidio	103
12	Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica	7
13	Ahogamientos	-18
14	Encefalopatía Neonatal	-60
15	Consumo de Alcohol	30
16	VIH_SIDA	-17
17	Sepsis Neonatal	-32
18	Enfermedades Diarreicas	-90
23	Desnutrición	-66



Cambio en las principales causas de APMP Mujeres de 1990 a 2010



Principales causas de AVD en Mujeres, México 2010



	Causas	%
1	Depresión Mayor	8.3
2	Lumbalgia	6.4
3	Dolor de Cuello	5.6
4	Diabetes	5.2
5	Migraña	4.2
6	Desordenes de ansiedad	3.9
7	Osteoartritis	3.7
8	Epilepsia	2.7
9	Desordenes bipolares	2.6
10	Esquizofrenia	2.1
11	Eczema	2.0
12	Enf de Células falciformes	2.0
13	Nefropatía Crónica	2.0
14	Distímia	1.9
15	Perdida de la capacidad auditiva	1.9

Fuente: IHME, 2013

Principales causas de AVISA perdidos mujeres y hombres, México, 2010

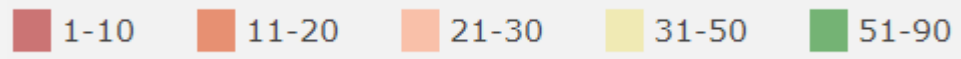
	Mujeres	%		Hombres	%
1	Diabetes Mellitus	7.0	1	Violencia Interpersonal	6.4
2	Nefropatía Crónica	5.0	2	Cardiopatía isquémica	6.1
3	Cardiopatía isquémica	4.7	3	Accidentes de trafico	5.5
4	Depresión mayor	3.8	4	Diabetes Mellitus	5.5
5	Anomalías Congénitas	3.2	5	Cirrosis hepática	5.4
6	Dolor Bajo de Espalda	3.0	6	Nefropatía Crónica	4.2
7	Enfermedad Cerebrovascular	2.8	7	Infecciones Respiratorias Bajas	2.9
8	Infecciones Respiratorias Bajas	2.7	8	Anomalías Congénitas	2.8
9	Dolor de Cuello	2.6	9	Complicaciones de Nacimiento Pre- termino	2.5
10	Complicaciones de Nacimiento Pre- termino	2.2	10	Dolor Bajo de Espalda	2.5
11	Accidentes de trafico	2.1	11	Enfermedad Cerebrovascular	2.4
12	Cirrosis hepática	2.0	12	Consumo de Alcohol	2.1
13	Migraña	1.9	13	Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica	1.8
14	Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica	1.8	14	Depresión mayor	1.8
15	Desordenes de Ansiedad	1.8	15	Consumo de Drogas	1.6

Fuente: IHME, 2013

Principales causas de AVISA perdidos en Mujeres de America Latina y el Caribe, 2010

Latin America and Caribbean
 Argentina
 Chile
 Uruguay
 Belize
 Cuba
 Dominican Republic
 Guyana
 Haiti
 Jamaica
 Suriname
 Bolivia
 Ecuador
 Peru
 Colombia
 Costa Rica
 El Salvador
 Guatemala
 Honduras
 Mexico
 Nicaragua
 Panama
 Venezuela
 Brazil
 Paraguay

Diabetes	6	9	9	7	2	4	7	1	6	1	7	10	7	17	14	13	3	5	15	1	7	5	6	5	3
Chronic kidney disease	14	16	14	20	21	22	25	26	40	25	14	15	14	24	25	12	16	21	21	2	12	20	18	20	22
Ischemic heart disease	2	1	4	2	5	1	1	3	7	6	5	6	5	3	2	2	1	7	2	3	3	3	2	2	4
Major depressive disorder	1	2	1	3	3	2	3	5	14	4	3	7	2	2	1	1	2	4	1	4	1	1	1	1	1
Other musculoskeletal	8	5	2	5	12	7	13	16	26	9	12	17	11	7	7	4	7	14	12	5	9	7	5	6	10
Congenital anomalies	11	13	12	17	11	24	9	11	18	20	8	5	8	14	8	7	9	10	38	6	4	6	9	15	8
Low back pain	4	4	3	4	9	5	10	12	22	7	9	12	4	4	3	3	6	6	8	7	6	4	4	3	5
Stroke	5	3	5	1	10	3	6	4	2	3	2	8	9	9	9	9	11	11	5	8	10	8	7	4	2
Lower respiratory infections	7	6	15	11	6	9	8	8	4	16	11	1	1	1	6	18	5	1	7	9	2	9	12	7	7
Neck pain	12	8	6	9	15	12	14	19	27	11	13	18	13	13	13	6	12	17	19	10	14	11	11	11	12
Preterm birth complications	10	12	24	25	7	48	2	7	10	14	4	3	12	6	10	19	15	3	6	11	5	13	8	10	6
Road injury	16	15	17	19	8	21	11	14	19	30	16	11	6	12	17	16	13	31	18	12	22	18	13	14	11
Cirrhosis	27	29	18	41	27	33	30	30	37	61	45	24	24	23	40	21	24	19	25	13	25	42	40	35	46
Migraine	17	21	21	22	20	19	20	22	29	19	19	26	17	16	16	11	17	22	20	14	19	16	16	12	16
COPD	13	10	8	10	26	8	21	33	38	26	31	16	15	15	12	10	14	24	10	15	20	19	20	9	21



Porcentaje de AVISA Atribuibles a principales factores de riesgo, México 2010

Hombres			Mujeres		
		%			%
1	Alcoholismo	15.5	1	Sobrepeso y Obesidad	12.1
2	Sobrepeso y Obesidad	9.1	2	Elevada glucosa en sangre	10.9
3	Elevada glucosa en sangre	9.1	3	Hipertension Arterial	6.3
4	Hipertension Arterial	6.8	4	Baja o nula actividad fisica	4.4
5	Tabaquismo	5.1	5	Alcoholismo	3.3
6	Baja o nula actividad fisica	3.7	6	Tabaquismo	2.3
7	Dieta pobre en frutas	2.4	7	Dieta rica en bebida con azucar industrial	2.3
8	Dieta pobre en semillas y nueces	2.4	8	Hipercolesterolemia	2.1
9	Dieta rica en carne procesada	2.2	9	Dieta rica en carne procesada	2.0
10	Hipercolesterolemia	2.2	10	Dieta pobre en frutas	1.8
11	Dieta rica en bebida con azucar industrial	2.1	11	Dieta pobre en semillas y nueces	1.7
12	Contaminacion ambiental	1.9	12	Dieta pobre en granos	1.7
13	Dieta pobre en granos	1.9	13	Contaminacion ambiental	1.5
14	Consumo de drogas	1.8	14	Contaminacion ambiental de los hogares	1.5
15	Dieta con abundantes grasas Trans	1.8	15	Dieta rica en sodio	1.4

Fuente: IHME, 2013

Conclusiones Generales

- El mundo vive importantes transiciones en materia de salud y México no es la excepción
- Las enfermedades mentales, las renales y las musculoesqueléticas son un serio problema de salud pública en el país, sin embargo no se ven reflejadas en las prioridades de atención a la salud a nivel nacional
- Mas de una cuarta parte de la carga de la enfermedad en México esta asociada a obesidad, malos hábitos dietéticos y falta de ejercicio
- No olvidar que atrás de cada número o indicador, hay una persona, una familia, etc.
- Los promedios nacionales esconden las diferencias

Que sigue

- Es imperativo el estudio a nivel estatal, por proveedor, etc.
- Revisar los resultados publicados por la GBD2010 y actualizar las estimaciones de la CE de México
- Calcular el gasto en salud por enfermedad, lesiones y factores de riesgo
- Transformar las necesidades de salud a equivalentes en servicios y recursos en el marco de la Cobertura Universal en Salud
- Hay que hablar mas de “como hacerle” y no solo de “que hacer”