

## ANÁLISIS DE LOS DATOS DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

# GUÍA PARA LA DETERMINACIÓN DEL EXCESO DE MORTALIDAD

### Resumen

El análisis de los datos de vigilancia de la mortalidad durante la pandemia de COVID-19 puede adoptar dos formas generales. En primer lugar, un informe descriptivo, puede revisar los datos de vigilancia a lo largo de un periodo prolongado (durante un año) para ofrecer una evaluación integral de cómo el COVID-19 pudo haber afectado los patrones de mortalidad en un país (o jurisdicción subnacional). El informe descriptivo puede reflejar varios niveles de madurez (de básico a avanzado) dependiendo de la disponibilidad de datos fiables, precisos y oportunos.

*Los informes de seguimiento son un segundo tipo de producto de datos que se apoya en el análisis de los datos de vigilancia de la mortalidad. Este tipo de producto se centra en los datos de vigilancia de la mortalidad más recientes (p. ej., de la semana anterior) y evalúa la dirección y magnitud de los cambios en esos datos.*

### Objetivo

Este documento presenta las ayudas de trabajo 1 a la 5 que proporcionan orientación sobre las determinaciones básicas e intermedias relacionadas con el análisis de la vigilancia de la mortalidad. Existe una plantilla independiente para facilitar el análisis y la interpretación de rutina de los datos de vigilancia de la mortalidad que se presentan en los informes de seguimiento.



NIVEL	OBJETIVO ANALÍTICO	FUENTES DE DATOS REQUERIDAS	AYUDA DE TRABAJO
Básico	Existencia/ausencia de un exceso de mortalidad en el total de la población	Total de muertes [por todas las causas] de una fuente lo suficientemente grande/representativa como para reflejar la población total con precisión; total de muertes atribuidas específicamente al COVID-19	Ayuda de trabajo n.º 1
	Diferencias en el exceso de mortalidad por género y/o por edad	Total de muertes [por todas las causas] desagregadas por género y/o por edad	Ayuda de trabajo n.º 2
Intermedio	Diferencias en el exceso de mortalidad por grupos demográficos adicionales	Total de muertes [por todas las causas] desagregadas por otras variables demográficas (p. ej., edad + sexo; raza)	Ayuda de trabajo n.º 2
	Diferencias en el exceso de mortalidad por ubicación geográfica	Total de muertes [por todas las causas] desagregadas por unidades subnacionales (p. ej., estados o municipios)	Ayuda de trabajo n.º 3
	Diferencias en el exceso de mortalidad por lugar de la muerte (p. ej., centro de salud vs. comunidad)	Muertes notificadas/registradas en diferentes tipos de lugares (p. ej., hospitales públicos; cementerios)	Ayuda de trabajo n.º 4
	Diferencias en el patrón de exceso de mortalidad por causa de muerte	Muertes por causas específicas (en total o entre las muertes notificadas por los centros de salud)	Ayuda de trabajo n.º 5
Avanzado	Comparación del exceso de mortalidad [por todas las causas] con la mortalidad específica por COVID-19	Total de muertes [por todas las causas] y muertes por COVID-19, desagregadas por grupos demográficos o ubicación geográfica	
	Relación del exceso de mortalidad con la aplicación de las medidas sociales y de salud pública (PHSM) por COVID-19	Total de muertes [por todas las causas] y datos sobre la adopción de medidas de control por COVID-19 (p. ej., patrones de movilidad) por ubicación geográfica	
	Relación del exceso de mortalidad con otros problemas de salud	Total de muertes [por todas las causas] y datos sobre la utilización de otros servicios sanitarios (p. ej., controles prenatales; vacunaciones)	

## ANÁLISIS DE LOS DATOS DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

### AYUDA DE TRABAJO N.º 1: EXCESO DE MORTALIDAD GENERAL

El enfoque inicial de un análisis básico de mortalidad debe determinar la existencia/ausencia de un exceso de mortalidad en una población total.

Para completar este análisis, es necesario disponer de una fuente de datos para el total de defunciones que sea lo suficientemente grande/representativa como para reflejar con exactitud las tendencias de la mortalidad en la población vigilada.

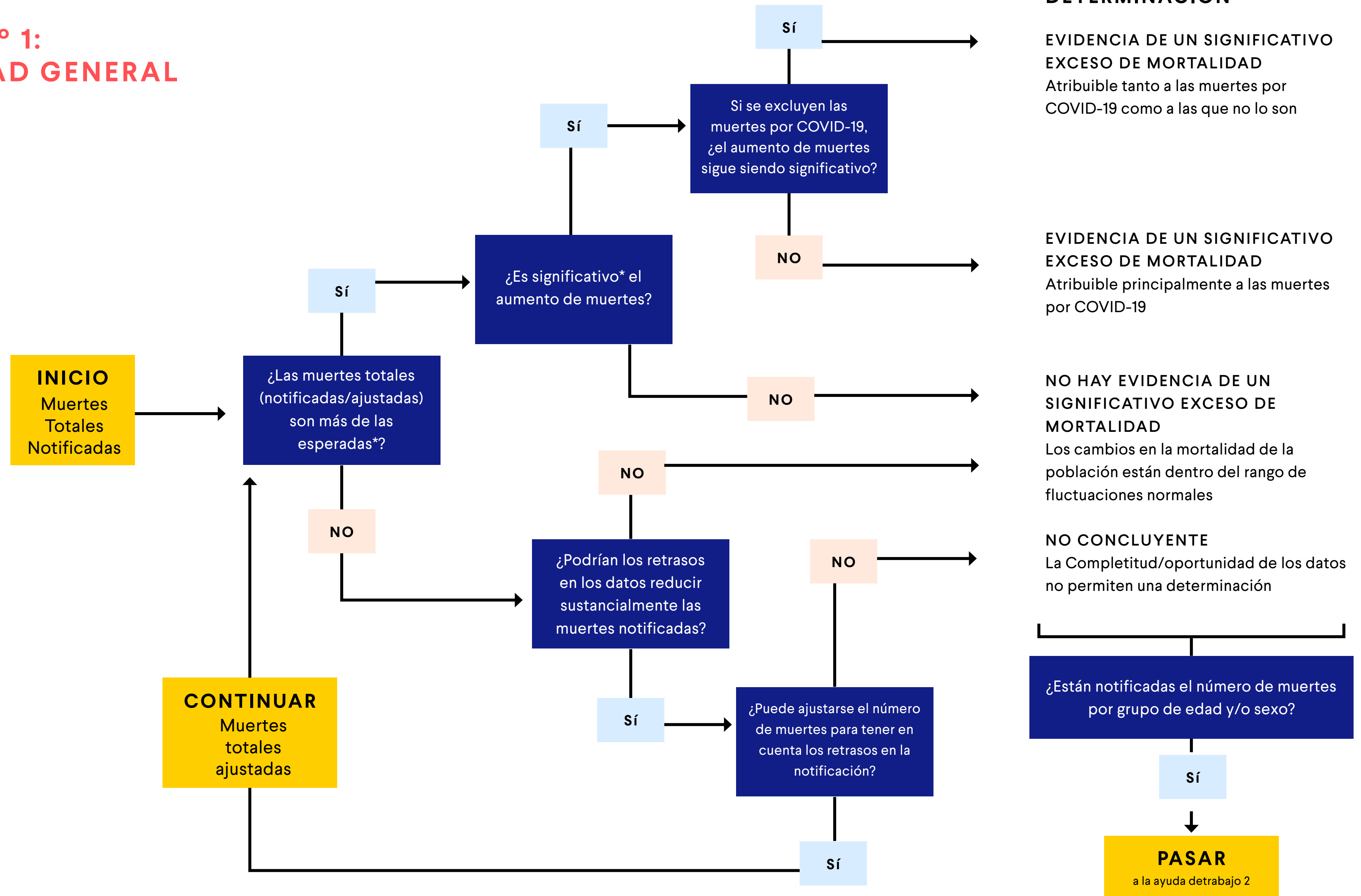
#### \*Notas aclaratorias

Potenciales puntos de referencia para las muertes “esperadas”:

- muertes el año pasado
- promedio de muertes en los últimos x años
- muertes esperadas para este año

Potenciales puntos de referencia para la “significancia”:

- intervalo de confianza estadístico
- norma preestablecida para el cambio absoluto/porcentual



#### DETERMINACIÓN

##### EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD

Atribuible tanto a las muertes por COVID-19 como a las que no lo son

##### EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD

Atribuible principalmente a las muertes por COVID-19

##### NO HAY EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD

Los cambios en la mortalidad de la población están dentro del rango de fluctuaciones normales

##### NO CONCLUYENTE

La Completitud/oportunidad de los datos no permiten una determinación

¿Están notificadas el número de muertes por grupo de edad y/o sexo?

SÍ



**PASAR**

a la ayuda de trabajo 2

## ANÁLISIS DE LOS DATOS DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

### AYUDA DE TRABAJO N.º 2: EXCESO DE MORTALIDAD POR SUBGRUPO

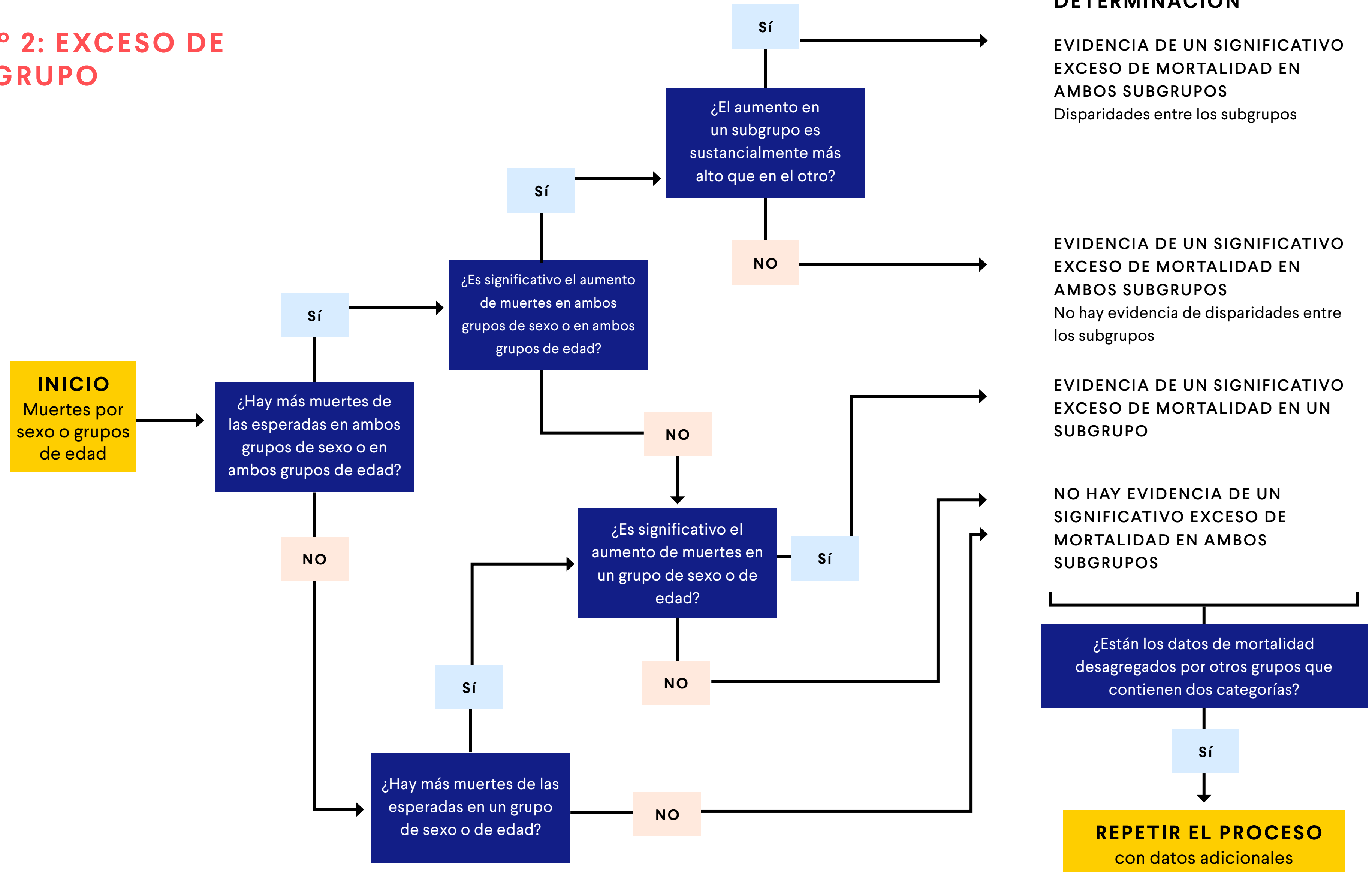
Tras evaluar el exceso de mortalidad en la población total (Ayuda de trabajo n.º1), un análisis básico de la mortalidad debe revisar las diferencias en el patrón de exceso de mortalidad por sexo y grupos de edad dentro de la población total.

Para completar este análisis, se necesitan datos sobre las defunciones de la población total (notificadas o ajustadas) desagregados por sexo y/o por grupo de edad.

#### Notas aclaratorias

Esta ayuda de trabajo se basa en una situación en la que se dispone de datos válidos sobre ambos sexos (p. ej., femenino vs. masculino) y solo dos grupos de edad (p. ej., de 0 a 59 vs. 60 o más).

La secuencia de preguntas analíticas sería similar en los casos en los que se busque una comparación para otros grupos que contengan dos categorías dentro de la población total.



#### DETERMINACIÓN

EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD EN AMBOS SUBGRUOS  
Disparidades entre los subgrupos

EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD EN AMBOS SUBGRUOS  
No hay evidencia de disparidades entre los subgrupos

EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD EN UN SUBGRUPO

NO HAY EVIDENCIA DE UN SIGNIFICATIVO EXCESO DE MORTALIDAD EN AMBOS SUBGRUPOS

¿Están los datos de mortalidad desagregados por otros grupos que contienen dos categorías?

REPETIR EL PROCESO con datos adicionales

## ANÁLISIS DE LOS DATOS DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

### AYUDA DE TRABAJO N.º 3: EXCESO DE MORTALIDAD POR UBICACIÓN GEOGRÁFICA

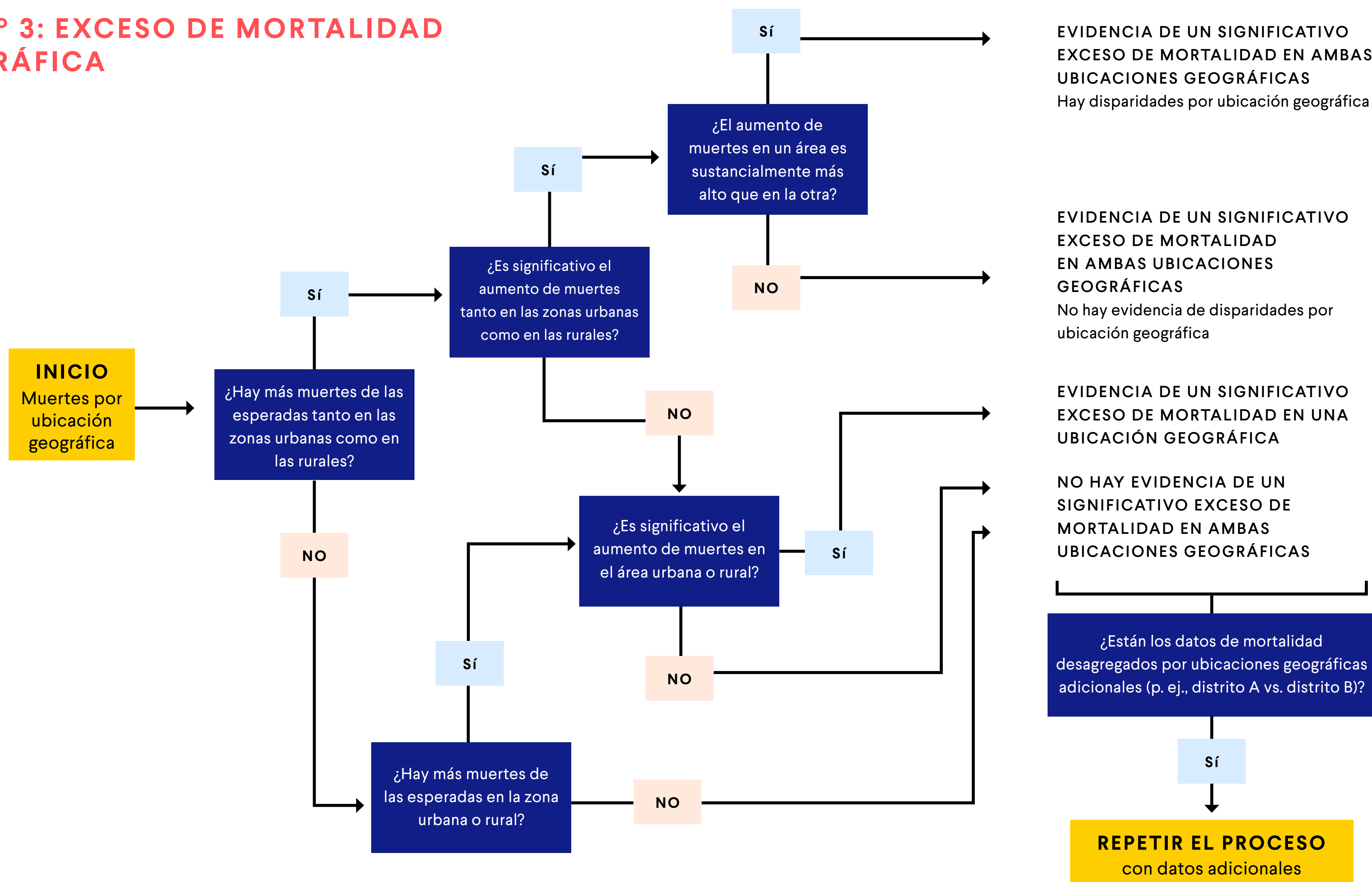
Tras evaluar el exceso de mortalidad en la población total (Ayuda de trabajo n.º 1), un análisis intermedio debería revisar las diferencias en el patrón de exceso de mortalidad por ubicación geográfica dentro de la población total.

Para completar este análisis, se necesitan datos sobre las defunciones de la población total (notificadas o ajustadas) desagregados por ubicación geográfica.

#### Notas aclaratorias

Esta ayuda de trabajo se basa en una situación en la que se dispone de datos válidos sobre más de una ubicación geográfica (p. ej., urbana vs. rural) dentro de la población total.

La secuencia de preguntas analíticas sería similar en los casos en los que se busque una comparación para otras ubicaciones geográficas (p. ej., distrito A vs. distrito B) dentro del total de la población.





## ANÁLISIS DE LOS DATOS DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

### AYUDA DE TRABAJO N.º 5: EXCESO DE MORTALIDAD POR CAUSA DE MUERTE

Tras evaluar el exceso de mortalidad en la población total (Ayuda de trabajo n.º 1), un análisis intermedio debería revisar las diferencias en el patrón de exceso de mortalidad por causa de muerte.

Para completar este análisis, se necesitan datos sobre la mortalidad por todas las causas (notificada o ajustada) desagregados por causa de muerte.

#### Notas aclaratorias

Esta ayuda de trabajo se basa en una situación en la que se dispone de datos válidos sobre más de una agrupación de causas de muerte (p. ej., causas naturales vs. causas externas).

La secuencia de preguntas analíticas sería similar en los casos en los que se disponga de datos específicos sobre la causa de la muerte (p. ej., neumonía, COVID-19, lesiones).

