



MORTALIDAD Y ESPERANZA DE VIDA EN LAS CIUDADES DE AMÉRICA LATINA

Datos del Proyecto SALURBAL

En América Latina la esperanza de vida y las causas de muerte varían mucho de unas zonas urbanas a otras [1]. Los agregados nacionales y regionales de esperanza de vida y causas de muerte pueden ocultar una variabilidad significativa entre ciudades [2]. Para informar las políticas urbanas se necesitan estudios que reporten la mortalidad de ciudades muy heterogéneas. Los ambientes urbanos diferentes de los distintos vecindarios, barrios, ciudades y países pueden tener un gran efecto en la esperanza de vida y las causas de muerte.

Esta sinopsis de datos resume la experiencia hasta la fecha del proyecto SALURBAL en la armonización y descripción de la mortalidad de 366 ciudades de 10 países latinoamericanos.

Datos de Mortalidad SALURBAL

El proyecto SALURBAL ha compilado y armonizado datos de mortalidad de 366 ciudades de al menos 100 mil habitantes en 10 países de América Latina. Los datos armonizados de las defunciones incluyen a) edad y sexo del fallecido, b) causas subyacentes de muerte, c) ubicación de la muerte, d) residencia del fallecido, y e) características de la madre y del nacimiento en caso de ser una muerte de un menor de un año. Está previsto que cuando estén disponibles SALURBAL armonice también los datos de raza y nivel educativo correspondientes a las defunciones. Para las mismas unidades geográficas de las que se dispone de datos de mortalidad hay datos armonizados de tamaño de la población, incluidas estimaciones para años pasados y proyecciones.

*En el documento **Datos del Proyecto SALURBAL** hay más información sobre las ciudades incluidas, la definición geográfica y las fuentes de los datos [3].*

Mensajes clave



Hay gran variabilidad en la esperanza de vida y las causas de muerte entre las ciudades latinoamericanas.

Es responsabilidad de las autoridades locales hacer lo posible por garantizar la integridad y calidad de los registros de defunciones para mejorar la utilidad de los datos para orientar las políticas urbanas.

Enfoque de SALURBAL para la calidad de los datos

Las organizaciones de las Naciones Unidas y diversas convenciones internacionales reconocen el papel fundamental que tienen los sistemas de registro civil, del nacimiento a la muerte, para promover y proteger los derechos humanos, “el derecho de cada uno a ser reconocido en todas partes como una persona ante la ley” [4]. El énfasis en organizar y mantener los sistemas de registro civil y la calidad de los registros de defunciones puede ser clave para que se desarrollen políticas urbanas destinadas a reducir la mortalidad y mejorar la esperanza de vida.

Estrategias para enfrentar los problemas de calidad de los datos

Cobertura y subvaloración

Algunos nacimientos y defunciones no se registran, sobre todo en las áreas desfavorecidas y aisladas. Otras veces, se registran tardíamente o de forma incompleta. Todo esto constituye el subregistro que genera exclusión de ciertas poblaciones de los datos y estadísticas oficiales.

En algunos países y ciudades, el subregistro sigue siendo un problema importante a resolver. SALURBAL utiliza los métodos demográficos más avanzados para estimar el subregistro en las ciudades latinoamericanas y hacer ajustes para reducir el sesgo consiguiente [5]. En estos métodos de ajuste se combinan diversos procedimientos de distribución y atribución de muertes, en los que se estima cuántas defunciones faltan en el registro a partir de los recuentos de población y las defunciones en cada edad y sexo.

La **Figura 1** (panel izquierdo) muestra una estimación del grado de cobertura del sistema de registro de defunciones en las 366 ciudades SALURBAL, agrupadas por países.

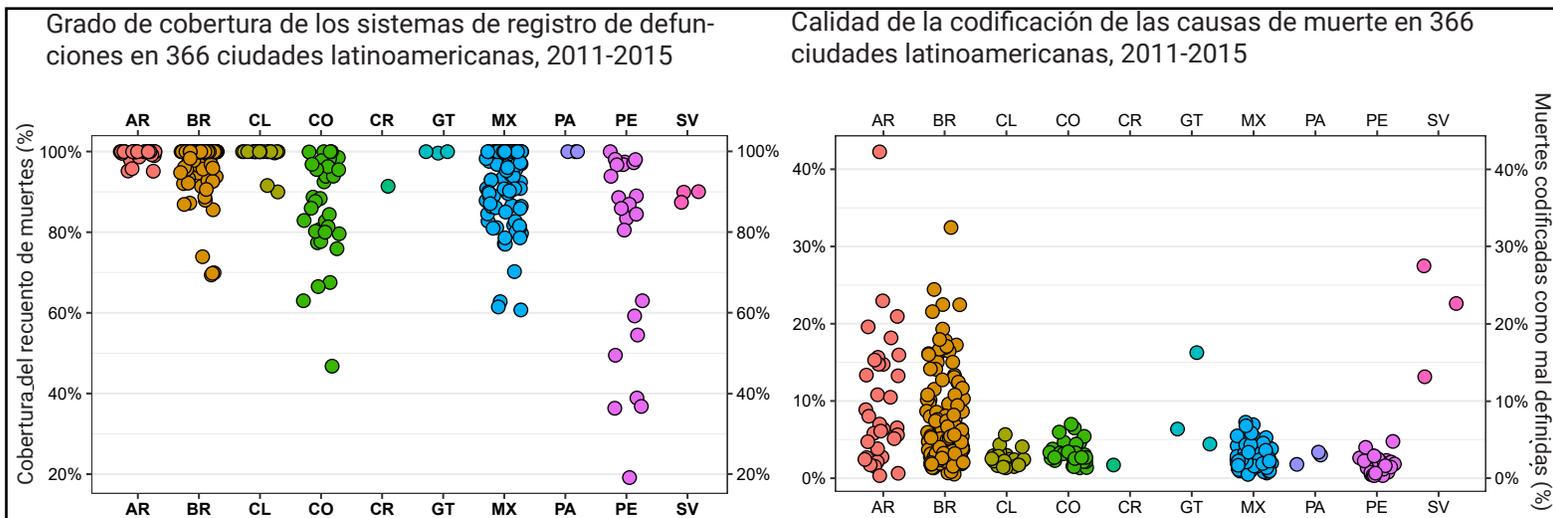
Codificación de causas de muerte

Los datos de mortalidad SALURBAL reflejan las causas de muerte reportadas en los registros oficiales de mortalidad, agrupadas según las categorías del estudio de Estimaciones Mundiales de la Organización Mundial de la Salud [6]. Estas categorías agrupan las causas de muerte en tres grandes grupos: 1) enfermedades transmisibles, causas de mortalidad materna, neonatal y nutricional; 2) enfermedades no transmisibles; y 3) lesiones.

A veces la causa de muerte reportada es por ejemplo una “enfermedad indefinida” o “lesiones de intencionalidad indeterminada”. Este tipo de registro no brinda la información adecuada para que las autoridades sanitarias y las autoridades locales en general puedan determinar propiamente la importancia de las enfermedades y lesiones específicas.

El proyecto SALURBAL redistribuye las defunciones en las que hay este tipo de información incompleta para mejorar la calidad de las estadísticas de mortalidad. Los investigadores asignan los códigos faltantes a las distintas categorías de enfermedad proporcionalmente a las categorías de enfermedad observada por edad, sexo, país y año. La **Figura 1** (panel derecho) muestra la proporción de muertes clasificadas como mal definidas que se asignaron a causas más significativas en 366 ciudades SALURBAL, agrupadas por países.

Figura 1



Cada círculo en los gráficos de arriba representa una ciudad. AR - Argentina; BR - Brasil; CH - Chile; CO - Colombia; CR - Costa Rica; GT - Guatemala; MX - México; PA - Panamá; PE - Perú; SV - El Salvador

Ambiente urbano y muerte: estudios de SALURBAL



El problema:

Variabilidad de las tasas de homicidio y muerte violenta en adolescentes y adultos jóvenes en las ciudades de América Latina

La violencia en las ciudades latinoamericanas sigue siendo un problema mayor de salud pública, con muchas causas y efectos. La violencia afecta desproporcionadamente a la población joven, en las edades de 15 a 44 años. No hay sin embargo investigaciones sistemáticas de la influencia de las características urbanas en las diferencias de mortalidad por muerte violenta entre zonas urbanas.

El enfoque de SALURBAL:

SALURBAL está produciendo una descripción sistemática de las tasas de homicidio y muerte violenta que afectan a adolescentes y adultos jóvenes (de edades entre 15 y 24 y entre 25 y 39 años) en todas las ciudades del proyecto. También se está investigando cómo el ambiente social y físico de las ciudades se relaciona con las tasas de homicidio y muerte violenta.



El problema:

Efectos de la contaminación atmosférica en la mortalidad de las ciudades latinoamericanas

La contaminación del aire es un problema importante en las ciudades latinoamericanas. Según estimaciones de la OMS más de 110 millones de personas en América Latina probablemente están respirando aire que incumple los estándares de seguridad, pero además hay que prestar más atención a los efectos a largo plazo de la exposición a contaminación atmosférica excesiva.

El enfoque de SALURBAL:

Los investigadores de SALURBAL están utilizando datos sobre la presencia de contaminantes atmosféricos comunes para examinar en qué medida los niveles de contaminación se correlacionan con la mortalidad por causas específicas.



El problema:

El rol de las zonas verdes en la reducción de las desigualdades en esperanza de vida en las ciudades de América Latina

Se sabe que las zonas verdes urbanas son beneficiosas para la salud, ya que amortiguan los efectos de los factores ambientales nocivos (por ejemplo, la contaminación atmosférica y el calor), reducen la ansiedad y el estrés y facilitan la actividad física y las interacciones sociales.

El enfoque de SALURBAL:

Los investigadores de SALURBAL están explorando las asociaciones entre la presencia y la exposición a las zonas verdes y la esperanza de vida en las ciudades de SALURBAL. El estudio también evaluará si la presencia de más espacios verdes puede amortiguar la relación a menudo observada entre peor posición socioeconómica y menor esperanza de vida.



El problema:

Segregación socioeconómica y patrones de mortalidad

Las ciudades latinoamericanas tienen altos niveles de segregación socioeconómica, los grupos de bajo ingreso y otros grupos vulnerables a menudo sufren aislamiento y carencia de recursos esenciales como la educación, el empleo, la atención de salud, el transporte y otros servicios. Sin embargo, es poco lo que se sabe acerca de si los patrones de segregación geográfica por nivel socioeconómico se relacionan con las diferencias de mortalidad entre las ciudades.

El enfoque de SALURBAL:

Los investigadores de SALURBAL están estudiando la segregación socioeconómica en las ciudades de SALURBAL y analizando si dicha segregación se relaciona con la mortalidad y las diferencias de mortalidad entre ciudades.

Siga la investigación de SALURBAL y descargue las publicaciones disponibles:

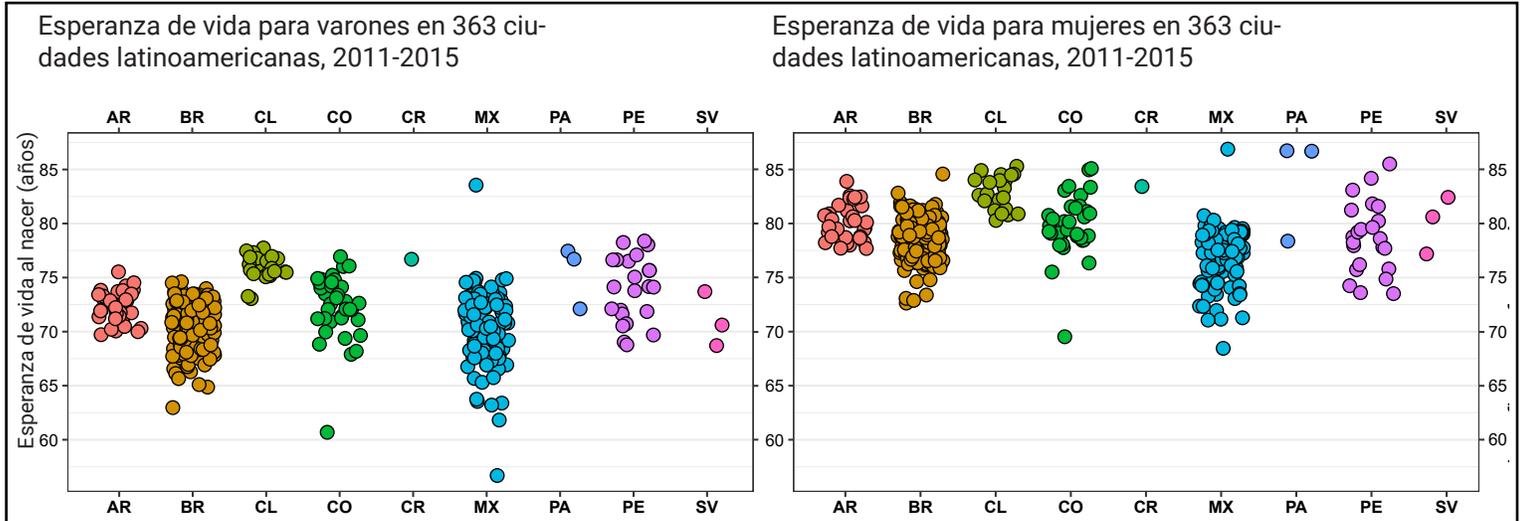
<https://drexel.edu/lac/data-evidence/publications/>

Variabilidad de los niveles de mortalidad y esperanza de vida

Variabilidad de la esperanza de vida en las ciudades latinoamericanas

Hay diferencias sustanciales de esperanza de vida entre las ciudades latinoamericanas, incluso entre las ciudades del mismo país. La **Figura 2** muestra la distribución de la esperanza de vida de varones y mujeres en 363 ciudades del proyecto SALURBAL.

Figura 2

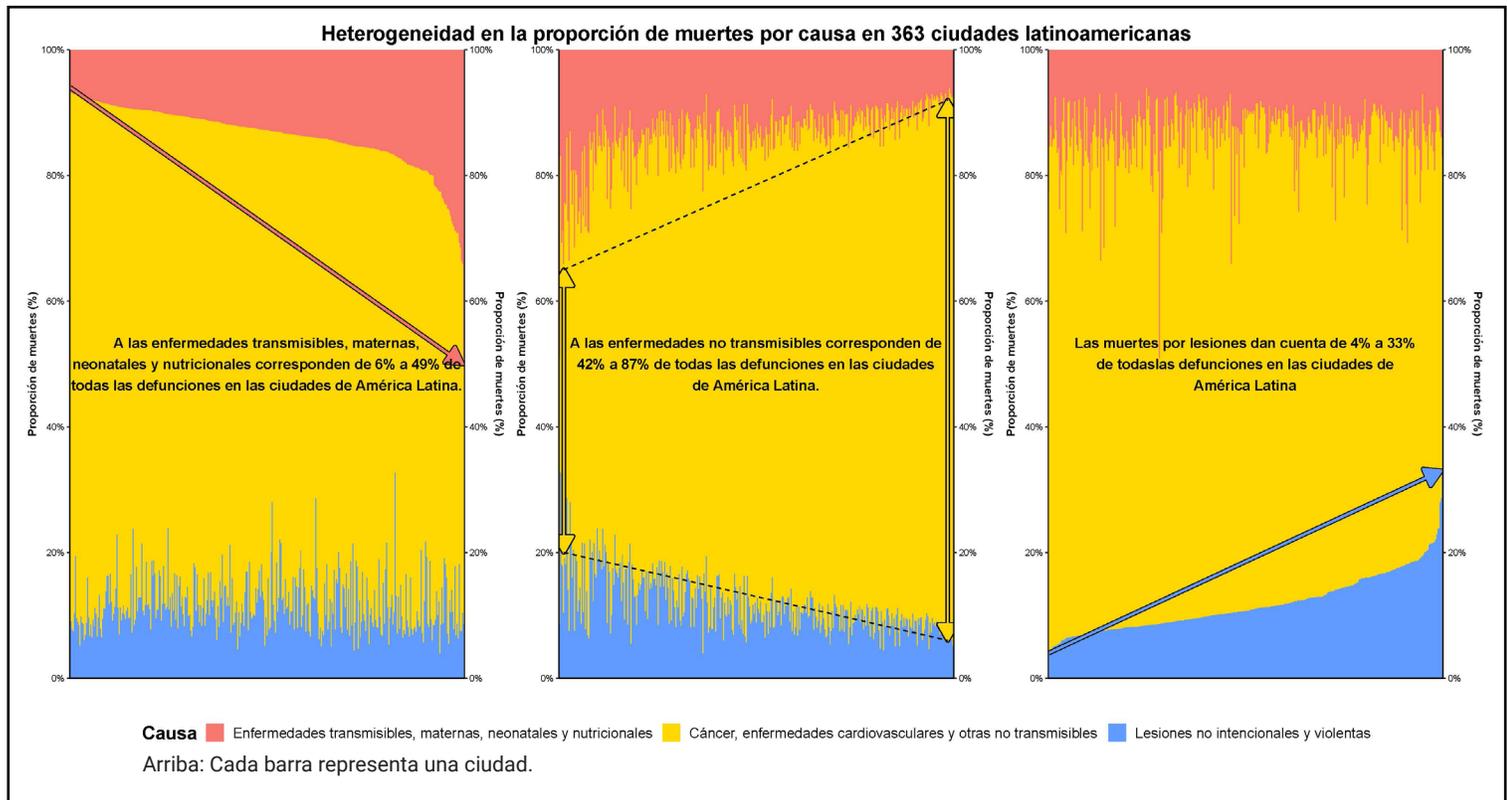


Cada círculo en los gráficos de arriba representa una ciudad. AR - Argentina; BR - Brasil; CH - Chile; CO - Colombia; CR - Costa Rica; GT - Guatemala; MX - México; PA - Panamá; PE - Perú; SV - El Salvador

Variabilidad de las causas de muerte en las ciudades latinoamericanas

También se observa una variabilidad sustancial de las causas de muerte en las ciudades latinoamericanas. La **Figura 3** muestra las proporciones de muertes en tres categorías. La proporción de muertes por causas transmisibles, maternas, neonatales y nutricionales varía entre un mínimo de 6% y un máximo de 49%; la proporción de muertes por enfermedades no transmisibles, entre 42% y 87%; la proporción de muertes por lesiones, entre 4% y 33%.

Figura 3

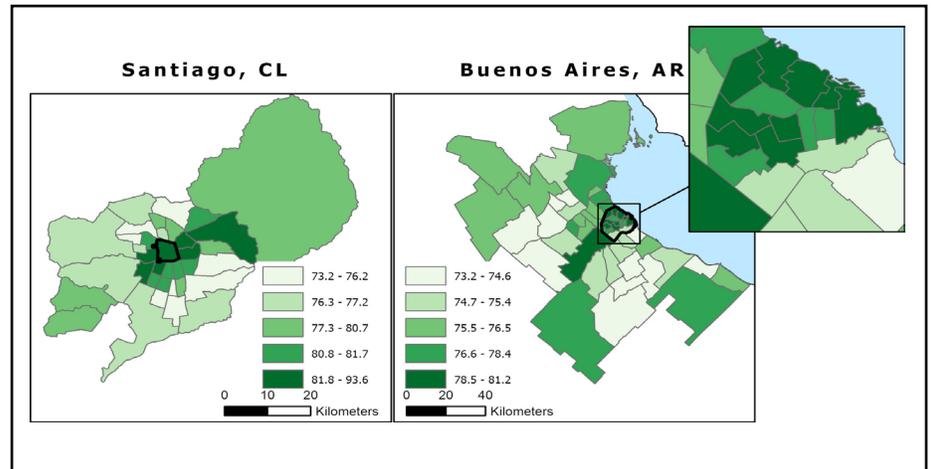


Variación espacial de la esperanza de vida

Desigualdades intraurbanas en esperanza de vida

Se observan grandes diferencias de esperanza de vida entre distintas áreas de una misma ciudad. La **Figura 4** muestra la esperanza de vida entre áreas urbanas de Buenos Aires (Argentina) y Santiago (Chile). Estas diferencias están correlacionadas con las características socioeconómicas y físicas de las áreas. A medida que se mejore la referenciación geográfica de las muertes, SALURBAL examinará la variación de la esperanza de vida en áreas intraurbanas más pequeñas. Es probable que así se observen diferencias aún mayores que las observadas entre las áreas relativamente grandes que muestra la figura.

Figura 4



Ambiente urbano y muerte: estudios de SALURBAL

El nivel de pobreza y la desigualdad de ingresos, la calidad de la vivienda y el vecindario, la contaminación atmosférica y la presencia de espacios verdes, el acceso a servicios y recursos y el nivel de violencia son algunas de las características del ambiente urbano social y físico que pueden afectar la mortalidad por causas específicas de muerte y en grupos de edad específicos.

El proyecto SALURBAL tiene estudios en curso para examinar cómo ciertas características del ambiente urbano pueden influir en las diferencias de esperanza de vida o mortalidad por causas o en grupos de edad específicos entre ciudades y dentro de cada ciudad.



El problema:

El enfoque de SALURBAL:

Mortalidad por tráfico de vehículos en ciudades latinoamericanas de >100.000 habitantes

En muchos países latinoamericanos la mortalidad por tráfico de vehículos es una de las causas principales de muerte que implica costos económicos elevados. Sin embargo, apenas hay estudios que examinen cómo varía la mortalidad por tránsito entre distintas ciudades o qué características urbanas se asocian con niveles más altos o más bajos de mortalidad por tráfico.

El proyecto SALURBAL está investigando la mortalidad por tráfico en las ciudades de más de 100.000 habitantes para describir cómo esta mortalidad se relaciona con las características demográficas y cómo varía entre ciudades. También se investigará si las características urbanas que pueden modificarse por políticas urbanas (por ejemplo, el grado de fragmentación de la red vial urbana o su densidad) se relacionan con una mayor mortalidad por tránsito vehicular.



El problema:

El enfoque de SALURBAL:

Influencia del ambiente físico y social en la mortalidad infantil en las ciudades latinoamericanas

La mortalidad infantil depende de las condiciones de vida. Sin embargo, muchos estudios actuales de la mortalidad infantil pueden ocultar las diferencias que existen entre ciudades y entre distintas áreas urbanas.

Los investigadores de SALURBAL están investigando cómo las características del ambiente físico y social urbano se relacionan con las diferencias de mortalidad infantil entre distintas ciudades. Estas características incluyen la calidad del aire, la existencia de espacios verdes, la provisión de servicios, el nivel de pobreza, la participación cívica, la cohesión social y la situación social de la mujer.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- ▶ Hay diferencias sustanciales en los niveles de esperanza de vida y en la importancia de distintas causas de muerte entre las ciudades de América Latina. Esas diferencias pueden estar relacionadas con características del ambiente físico y social urbano que son susceptibles de cambio mediante políticas urbanas.
- ▶ También se observan diferencias sustanciales de mortalidad entre diferentes áreas o vecindarios de las ciudades. Estas diferencias pueden estar correlacionadas con características sociales y económicas de los residentes y con los factores del ambiente físico u social del vecindario.
- ▶ Los estudios en curso de SALURBAL proporcionarán orientación a las autoridades locales y a quienes toman las decisiones sobre las políticas urbanas para reducir algunas de las principales causas de muerte en las zonas urbanas de América Latina.
- ▶ Aunque se puede aprender mucho de un análisis cuidadoso de los datos que ya existen, es necesario hacer hincapié en la mejora continua del registro y la codificación de las defunciones así como de las proyecciones de población para aumentar la validez de las conclusiones que puedan extraerse de los datos.
- ▶ El momento actual es una gran oportunidad para integrar las políticas de mejora de la salud y reducción de la mortalidad con las estrategias generales para promover la equidad social y luchar contra la marginación social.

Recomendaciones

- ▶ Las autoridades locales deben invertir y fortalecer los sistemas para recopilar datos completos de mortalidad y población, eliminar el subregistro y mejorar la codificación.
- ▶ El uso de los datos ya disponibles sobre patrones de mortalidad y esperanza de vida es clave para desarrollar e implementar intervenciones específicas para reducir las inequidades.
- ▶ La planificación urbana y las estrategias de gobierno de las ciudades y municipios deben estar orientadas por las diversas necesidades de salud que puedan presentarse en una misma ciudad.

Referencias

[1] Pan American Health Organization, Health in the Americas+, 2017 Edition. Summary: Regional Outlook and Country Profiles. 2017, Pan American Health Organization: Washington, D.C. [2] Corburn, J. and A.K. Cohen, Why We Need Urban Health Equity Indicators: Integrating Science, Policy, and Community. PLOS Medicine, 2012. 9(8): p. e1001285. [3] Lein, A., et al., Data in the SALURBAL Project in Data from Latin American Cities. 2018. [4] UN Human Rights Council, Birth registration and the right of everyone to recognition everywhere as a person before the law : resolution adopted by the Human Rights Council, in A/HRC/RES/28/13. 2015. [5] Hill, K., D. You, and Y. Choi, Death distribution methods for estimating adult mortality: Sensitivity analysis with simulated data errors. Demographic Research, 2009. 21: p. 235-254. [6] World Health Organization. Global Health Estimates (GHE). 2019; Available from: https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/.

Esta sinopsis de datos fue escrita y diseñada por el equipo de SALURBAL.

Escrito por: Adriana Lein, Claire Slesinski, Usama Bilal, Katherine Indvik, Steve Melly, Ana Diez Roux y el Núcleo SALURBAL de Datos y Métodos. Diseño: Alejandro Utria. Traducción al Español: José A. Tapia Granados.

LAC-URBAN HEALTH
Urban Health Network for Latin America and the Caribbean



La Red de Salud Urbana para América Latina y el Caribe (LAC-Urban Health) busca promover la colaboración regional y multisectorial para generar datos sobre los determinantes de la salud urbana y la equidad en salud y para traducir esa información en políticas favorables a la salud en las ciudades de América Latina y el Caribe.

SALURBAL es una investigación quinquenal sobre la Salud Urbana en América Latina cuyo objetivo es estudiar cómo el ambiente urbano y las políticas urbanas afectan la salud de los residentes de las ciudades latinoamericanas. Los resultados de este proyecto servirán como referencia para informar futuras políticas e intervenciones para que las ciudades sean más saludables, equitativas y sostenibles en todo el mundo. SALURBAL es un proyecto financiado por el Wellcome Trust.