



Análisis epidemiológico de la mortalidad en Guatemala

Por: Mgtr. María Argueta¹

En Guatemala, los factores que influyen en la mortalidad han cambiado a lo largo de su historia, reflejándose en el aumento de la esperanza de la vida al nacer durante los últimos sesenta años, pasando de 47 años en 1960, a 68 en 2000 y 75 en 2020 (72 años para hombres y 77 para mujeres). Esta variación está relacionada con la disminución de la mortalidad infantil, la reducción de enfermedades infecciosas y transmisibles, el mejoramiento en la nutrición, el saneamiento ambiental, el acceso a la educación, el aumento al acceso de atención médica y la sistematización de los programas de inmunizaciones².

El aumento de la esperanza de vida permite asomar otras causas de muerte como las relacionadas con el envejecimiento, los accidentes, el abuso de sustancias, las enfermedades mentales y neurodegenerativas, las enfermedades crónicas no transmisibles, y mayor incidencia de cáncer³.

Estos cambios ocurren de forma dinámica y a diferentes ritmos en cada país, fenómeno que se ha llamado *transición epidemiológica*, y se refiere a los cambios a largo plazo en los patrones de muerte, enfermedad y riesgos que caracterizan a una población específica y que, por lo general, se presentan junto con transformaciones demográficas, sociales y económicas más amplias⁴.

La transición epidemiológica implica cuatro aspectos importantes:

1. El desplazamiento de la prevalencia de enfermedades transmisibles asociadas a carencias primarias (nutrición, suministro de agua, condiciones de vivienda) por las no transmisibles (lesiones, enfermedades mentales relacionadas con factores genéticos y carencias secundarias, seguridad personal o ambiental, afecto u oportunidades para la plena realización de la potencialidad individual)⁵.
2. Aumento de la prevalencia de enfermedades asociadas al envejecimiento.
3. Aumento de la asistencia a los servicios de salud causada por el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles y discapacidad.
4. Aumento de la desigualdad territorial en los patrones de enfermedad, muerte y riesgos para la salud.

En los países de ingresos medios bajos como Guatemala, desde 2010 se evidenció que la transición epidemiológica no se ha comportado de forma tradicional, pues sin haberse resuelto aún los problemas relacionados con las enfermedades transmisibles y carenciales, se agregaron los problemas crónicos no transmisibles y la violencia^{6,7}. A este fenómeno se le ha llamado complejización epidemiológica⁸.

¹ Investigadora del Departamento de Ciencias de la Salud, Instituto de Investigación en Ciencias Naturales y Tecnología (Iarna).

² Banco Mundial y División de Población de las Naciones Unidas, *Perspectivas de la población mundial, esperanza de vida al nacer* (Guatemala: Banco Mundial y División de Población de las Naciones Unidas, 2020).

³ Ídem

⁴ Organización Panamericana de la Salud, *Módulo de principios de epidemiología para el control de enfermedades. Salud y enfermedad de la población* (Washington: OPS, 2022).

⁵ José Manuel Arreaga, «La paradoja de la transición epidemiológica» *Revista Ciencia, Tecnología y Salud* (2014) 67: 65-72. Acceso el 13 de septiembre 2022. <https://revistas.usac.edu.gt/index.php/cytes/article/view/13/743>

⁶ Departamento de Epidemiología, *Análisis de la situación epidemiológica de enfermedades no transmisibles* (Guatemala: Departamento de Epidemiología, 2015).

⁷ Arreaga «La paradoja de la transición epidemiológica»

⁸ Instituto Nacional de Salud Pública, *Carga de la enfermedad en México 1990-2010* (México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2014).

Es en este marco que actualmente el Departamento de Ciencias de la Salud del IARNA está realizando un estudio con el fin de conocer el perfil de mortalidad de la población guatemalteca, su evolución temporal y territorial durante el período 2010-2020.

El estudio se basa en la utilización y análisis de fuentes secundarias de información disponible y pública; empleando las bases de datos de mortalidad de 2010 a 2020 del Instituto Nacional de Estadística (INE). Posteriormente, las causas de muerte se agrupan en categorías según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), lo cual permite conocer el número de muertes por causa, sexo, edad, departamento, municipio y año; y estimar así, la tendencia de la mortalidad en el periodo citado.

Para que los datos sean comparables entre territorios, años y grupos de edad, se están utilizando tasas brutas de mortalidad nacional por año y tasas de mortalidad específica por causas, lo cual permitirá determinar el estado y tendencias de la mortalidad en los distintos grupos poblacionales

con un enfoque territorial y por agrupaciones de casusas.

Según el INE, en 2010 el número de muertes totales fue de 72 750, mientras que en 2020 fue de 96 002. Hubo un exceso de 23 252 muertes en esa década, por lo que se requiere establecer si esto se debe al crecimiento poblacional o si se han producido cambios en los perfiles de mortalidad. Preliminarmente, mediante el análisis se evidencia que las enfermedades no transmisibles y las de causa externa están incrementándose no solo en frecuencia, sino que las muertes están ocurriendo en grupos etarios cada vez más jóvenes. Sin embargo, las enfermedades infecciosas continúan siendo la principal causa de muerte en nuestro país.

Los resultados del análisis de tendencia de mortalidad temporal y territorial, podrán ser la base para posteriores estudios encaminados a determinar los factores asociados a estas muertes, y a la planificación de estrategias de intervención que contribuyan a disminuir la brecha de mortalidad en Guatemala.

Más información

Vicerrectoría de Investigación y Proyección
Instituto de Investigación en Ciencias Naturales y Tecnología
Departamento de Ciencias de la Salud

Campus Central, San Francisco de Borja, S. J., Ciudad de Guatemala
Vista Hermosa III, Campus Central, zona 16
Edificio O, oficina 209

PBX: (502) 2426-2626, ext. 3099
vrip-dcs@url.edu.gt