



Mortalidad en el Perú. Cambios entre los años 2010 y 2018

Mortality in Peru. Changes between the years 2010 and 2018

Sr. Editor:

La mortalidad en el Perú ha cambiado estrepitosamente debido a la pandemia del SARS CoV-2 desde el año 2020. El Ministerio de Salud (MINSA) ha informado que en el año 2021 murieron 248 372 personas en el Perú ⁽¹⁾, la mayoría por infección por el coronavirus. Sin embargo, esto podría hacer que se deje de prestar importancia a otras patologías que causaban muertes también en el país antes de esta pandemia.

Aunque el reporte de las patologías que producen la muerte de la población en el Perú es realizado por el Ministerio de Salud del país (MINSA), y dichos resultados eran publicados en sendos documentos mediante estadísticas oficiales en su página web ⁽²⁾ antes de la implementación del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) ⁽¹⁾, estos datos pueden ser de difícil disponibilidad y análisis para la mayoría de los médicos, profesionales de la salud y la población en general.

El objetivo de la carta fue reportar los cambios entre las causas de fallecimientos en la última década en el Perú. Sin embargo, por la aparición de la pandemia del SARS-CoV2 en el 2019, se tuvo que

cerrar el análisis en el año previo a la aparición del coronavirus.

Para ello, se revisaron las estadísticas publicadas en la página web oficial del MINSA del año 2010 y del 2018 ^(2,3), y se resumieron en la tabla 1, calculando después el porcentaje de variación que hubo entre dichos años en cada patología causante.

En la tabla 1 se muestra que la mortalidad general registrada en el Perú en el año 2018 fue de 250 915 personas, lo cual significó un aumento de 152% respecto al año 2010. Si bien se observa que la tasa de muertes en 2010 fue 0,38% (3,8 x mil habitantes) y en 2018 fue 0,48% (4,8 x mil habitantes), este aumento podría explicarse por un mayor registro de las muertes por parte de los profesionales médicos con el transcurrir del tiempo, o por una duplicación de información en el SINADEF y en certificados de defunción no computarizados. No obstante, según los registros oficiales se observa que las patologías que produjeron más muertes en el país en 2018 fueron las neoplasias malignas (NM) con 14,8% del total y las neumonías e influenza 10,8%. En tercer y cuarto lugar estaban las enfermedades cerebrovasculares (ECV) y las enfermedades isquémicas del corazón (EIC) con 5,8% y 5,5%, respectivamente.

¹ Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

² Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima, Perú.

³ Clínica Internacional. Lima, Perú.

^a Médico Internista.

^b Profesor Auxiliar.

Tabla 1. Principales causas de mortalidad en el Perú en los años 2010 y 2018.

ORD	GRUPO DE CAUSAS	2010		2018		% variación
		Nº	%	Nº	%	
	TOTAL	99 334	100,0	250 915	100,0	152,6
1	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	18 384	18,5	37 235	14,8	102,5
2	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONÍA (J09 - J18)	12 373	12,5	27 157	10,8	119,5
3	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	6 313	6,4	7 691	3,1	21,8
4	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN (I20 - I25)	4 590	4,6	13 898	5,5	202,8
5	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES (I60 - I69)	4 336	4,4	14 505	5,8	234,5
6	OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES (W00 - X59)	4 300	4,3			NA
7	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	3 910	3,9	4 529	1,8	15,8
8	ENFERMEDADES DEL HÍGADO (K70 - K77)	3 904	3,9	10 043	4,0	157,2
9	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN (I30 - I52)	3 680	3,7	7 289	2,9	98,1
10	INSUFICIENCIA RENAL (N17 - N19)	3 498	3,5	5 322	2,1	52,1
11	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO (J80 - J84)	3 156	3,2	11 911	4,7	277,4
12	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J95 - J99)	2 947	3,0	4 347	1,7	47,5
13	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	2 663	2,7	11 482	4,6	331,2
14	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	2 517	2,5	3 085	1,2	22,6
15	ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	1 723	1,7	3 634	1,4	110,9
16	TUBERCULOSIS (A15 - A19)	1 654	1,7	3 495	1,4	111,3
17	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO (G90 - G99)	1 551	1,6	2 835	1,1	82,8
18	DESNUTRICIÓN (E40 - E46)	1 160	1,2	966	0,4	-16,7
19	TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL (P20 - P29)	1 035	1,0	2 079	0,8	100,9
20	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	940	0,9	348	0,1	-63
21	EVENTOS DE INTENCION NO DETERMINADA (Y10 - Y34)	850	0,9	26	0,0	-96,9
22	ENFERMEDADES POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) (B20 - B24)	762	0,8	2 277	0,9	198,8
23	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS (K55 - K63)	725	0,7	276	0,1	-61,9
24	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	691	0,7	237	0,1	-65,7
25	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL (P05 - P08)	669	0,7			NA
	SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	385	0,4	4 709	1,9	
	LAS DEMÁS CAUSAS	10,618	10,7	58 119	23,2	

Fuente: Base de datos nacional de defunciones
 Ministerio de Salud - Oficina General de Estadística e Informática
 NA: No aplica
<http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?00>

En comparación con la mortalidad en Estados Unidos en el año 2018, las patologías más frecuentes son similares a las de Perú, aunque en orden de frecuencia distinta: enfermedades cardíacas, neoplasias malignas, accidentes, enfermedades respiratorias crónicas y ECV, dejando en sétimo lugar a la diabetes mellitus y en octavo, a la influenza/neumonía ⁽⁴⁾. Por su parte, en el Cono Sur de América Latina en el 2019, las patologías más frecuentes causantes fueron la enfermedad isquémica del corazón, las ECV, las infecciones respiratorias bajas y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica ⁽⁵⁾.

Al comparar las causas de fallecimientos entre los años 2010 y 2018 en la población general en el Perú, se observó un incremento en mayor o menor grado en el número de las 17 primeras causas de muerte. El mayor aumento (más de 4,3 veces) ocurrió en el número de fallecidos por diabetes, colocándose como la sexta causa de mortalidad en el 2018. Ya el MINSA había reportado un aumento de 3 veces en las muertes por diabetes del año 1986 al 2015, aumento que fue mayor en varones que en mujeres, y en la costa y selva ⁽⁶⁾.

Por otro lado, en el mismo intervalo de tiempo también se observó un aumento de 3,8 veces de las muertes por enfermedades pulmonares intersticiales. Esto podría ser explicado, más que por un aumento real de la enfermedad, por la mejoría en los métodos de diagnóstico en estos años, como por ejemplo una mayor disponibilidad de acceso a tomografía de tórax.

También se observó un aumento de las ECV y enfermedades isquémicas del corazón en 3,3 y 3,0 veces en el número de muertes entre el 2010 y el 2018. Este mismo aumento de la mortalidad por ECV ya se había reportado antes ⁽⁶⁾.

Esto indica no sólo el aumento en la población de la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia y obesidad, sino una inadecuada prevención, diagnóstico y manejo de ellas. Esto concuerda con el reporte previo que hicimos sobre el incremento de las atenciones ambulatorias por obesidad hacia el año 2015 ⁽⁷⁾.

La obesidad, que es causa del 44% de todos los casos de diabetes en el mundo, 23% de enfermedad coronaria isquémica y 55% de enfermedades hipertensivas, también contribuye a incrementar el riesgo hasta en 41% de varios tipos de cáncer ⁽⁸⁾. Incluso, desde el 2011 se menciona que la “Diabetesidad”

(diabetes dependiente de la obesidad) se ha vuelto una pandemia con gran carga de salud y económica, ocurrida principalmente debido a cambios en el comportamiento humano, especialmente relacionados al sedentarismo y al consumo de “dietas occidentales” ⁽⁹⁾.

Entonces, con esta información encontrada nos permitimos recomendar tres acciones en salud a mediano plazo. Primero, mejorar la política de salud para incrementar la cobertura de vacunación contra el virus de la influenza y neumococo. Segundo, reformular la legislación relacionada con la nutrición y la información a la población acerca de las consecuencias de la diabetes, sobrepeso y obesidad. Tercero, replantear la educación médica del país, para ir más allá de la enseñanza-aprendizaje del diagnóstico y tratamiento de enfermedades, yendo hacia la prevención primaria, buscando factores de riesgo cardiovascular en las personas sin síntomas cardiovasculares, asesorando en nutrición saludable a personas con sobrepeso y obesidad, y detectando tempranamente las neoplasias más prevalentes.

Otto Barnaby Guillén-López ^{1,a,2,b} ,
Jorge Alberto Casas Castañeda ^{1,a,3,c} 

Correspondencia:

Otto Barnaby Guillén-López
Avenida Alfonso Ugarte 848. Cercado de Lima, Lima, Perú.
Correo electrónico: otto.guillen.l@upch.pe

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF). Tablero de control. Lima: Ministerio de Salud; 2021. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones_registradas.asp
2. Ministerio de Salud. Principales causas de mortalidad por sexo, Perú – Año 2010. Lima: Ministerio de Salud; 2010. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: <https://web.archive.org/web/20130309185335/http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?00>
3. Ministerio de Salud, Perú. Primeras causas de mortalidad en el Perú (año 2018). . Lima: Ministerio de Salud; 2018. (Citado el 17 de abril de 2022) . Disponible en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOWIxYzdjZTMtMGJhMy00NzNhLWI4ZGEtNjEwOTI1NmI0OTEyIiwidCI6IjE3OWJkZGE4LWQ5NjQtNDNmZi1hZDNiLTkyNDk0NmEyZmEyOCIsImMiOjR9>

4. Xu JQ, Murphy SL, Kochanek KD, Arias E. Mortality in the United States, 2018. NCHS Data Brief, no 355. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics; 2020. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: <https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db355-h.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud. Causas principales de mortalidad y pérdidas en salud de nivel regional, subregional y nacional en la Región de las Américas, 2000-2019. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2021. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/causas-principales-mortalidad-discapacidad>
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA, Perú. Análisis de las Causas de Mortalidad en el Perú, 1986-2015. Lima: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2015. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_mortalidad.pdf
7. Guillén López OB, Casas Castañeda JA. Morbilidad ambulatoria y hospitalaria en el Perú. Cambios entre los años 2011 y 2015. *Rev Med Hered.* 2019;30(3):215-8. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3597>
8. Brandt L, Erixon F. The Prevalence and Growth of Obesity and Obesity-related Illnesses in Europe. Bruselas; European Centre for International Political Economy (ECIPE); June 2013. (Citado el 17 de abril de 2022). Disponible en: https://ecipe.org/wp-content/uploads/2014/12/Think_piece_obesity_final.pdf
9. Farag YM, Gaballa MR. Diabesity: an overview of a rising epidemic. *Nephrol Dial Transplant.* 2011;26(1):28-35. doi: 10.1093/ndt/gfq576

Recibido: 17/05/2022

Aceptado: 21/07/2022