

Última actualización: 20/12/2024

Información del indicador

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades.

Meta 3.6: Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones a nivel mundial causadas por accidentes de tráfico.

Indicador 3.6.1: Tasa de mortalidad por lesiones causadas por accidentes de tránsito.

Serie

- SH_STA_TRAF - Tasa de mortalidad debida a lesiones por accidentes de tráfico [3.6.1].
- SH_STA_TRAFN - Tasa de mortalidad debida a lesiones por accidentes de tráfico [3.6.1].

Indicadores relacionados:

3.5, 11.2.

Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Proveedores de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Definición, conceptos y clasificaciones

Definición:

Para la Organización Mundial de la Salud y el sector de la salud, la interpretación real de la definición de una muerte por accidente de tránsito se revela en el registro o codificación de la información en los registros médicos por parte del personal de salud. Este registro se basa en la Clasificación Internacional de Enfermedades (Organización Mundial de la Salud, 1994), que abarca las muertes por accidentes de tránsito según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud, 1994. Capítulo XX: Causas externas de morbilidad y mortalidad, en una sección sobre accidentes de transporte (V01–V99). Según la CIE-10: “Las muertes por accidentes de tránsito son las causadas por lesiones sufridas en accidentes de tránsito que involucran uno o más vehículos en movimiento en la vía pública”. La CIE-10 proporciona una clasificación detallada de las lesiones y muertes por accidentes de tránsito, con códigos específicos según el tipo de vehículo involucrado, el rol de la persona lesionada y las circunstancias del accidente. Algunos códigos comunes son:

- **V01–V09:** Peatones heridos en accidentes de tráfico.
- **V10–V19:** Ciclistas heridos en accidentes de tráfico.
- **V20–V29:** Motociclistas heridos en accidentes de tráfico.
- **V30–V39:** Ocupantes de vehículos de motor de tres ruedas heridos en accidentes de tráfico.
- **V40–V49:** Ocupantes de vehículos heridos en accidentes de tráfico.
- **V50–V59:** Ocupantes de camionetas o furgonetas lesionados en accidentes de transporte.

Última actualización: 20/12/2024

- **V60–V69:** Ocupantes de vehículos de transporte pesado lesionados en accidentes de tráfico.
- **V70–V79:** Ocupantes de autobuses heridos en accidentes de transporte.
- **V80–V89:** Otros accidentes de transporte terrestre (por ejemplo, vehículos de tracción animal, tranvías).

Tasa de mortalidad por lesiones causadas por accidentes de tráfico, definida como el número de muertes por lesiones mortales causadas por accidentes de tráfico por cada 100.000 habitantes.

Conceptos:

Numerador: Número de muertes debidas a accidentes de tráfico.

Cifra absoluta que indica el número de personas que fallecen como consecuencia de un accidente de tráfico.

Denominador: Población (número de personas por país)).

Unidad de medida

Tasa por cada 100.000 habitantes.

Clasificaciones

Las lesiones por accidentes de tráfico se definen según la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10) (véase el Anexo A de los métodos y fuentes de datos de la OMS sobre las causas mundiales de muerte, 2000-2021).

Para los países donde la CIE-10 tiene cuatro caracteres, los códigos que se deben filtrar son los siguientes:

V011:V019, V021:V029, V031:V039, V041:V049, V061:V069, V092, V093, V103:V109, V113:V119, V123:V129, V133:V139, V143:V149, V154:V159, V164:V169, V174:V179, V184:V189, V194:V199, V203:V209, V213:V219, V223:V229, V233:V239, V243:V249, V253:V259, V263:V269, V273:V279, V283:V289, V294:V299, V304:V309, V314:V319, V324:V329, V334:V339, V344:V349, V354:V359, V364:V369, V374:V379, V384:V389, V394:V399, V404:V409, V414:V419, V424:V429, V434:V439, V444:V449, V454:V459, V464:V469, V474:V479, V484:V489, V494:V499, V504:V509, V514:V519, V524:V529, V534:V539, V544:V549, V554:V559, V564:V569, V574:V579, V584:V589, V594:V599, V604:V609, V614:V619, V624:V629, V634:V639, V644:V649, V654:V659, V664:V669, V674:V679, V684:V689, V694:V699, V704:V709, V714:V719, V724:V729, V734:V739, V744:V749, V754:V759, V764:V769, V774:V779, V784:V789, V794:V799, V803:V805, V811, V821, V828, V829, V830:V833, V840:V843, V850:V853, V860:V863, V870:V879, V892, V893, V899, V99, V850, X594.

Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos

Fuentes de datos:

Para las muertes por accidentes de tráfico, contamos con dos fuentes de datos: los datos del Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial y los datos de registro civil o certificados de defunción que la OMS recibe anualmente de los Estados miembros (ministerios de salud).

Última actualización: 20/12/2024

Para los datos de población, utilizamos información de la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas.

Método de recopilación de datos

La metodología para la recopilación de datos implicó la participación de múltiples sectores y partes interesadas en cada país. Los asesores regionales de la OMS establecieron redes regionales en colaboración con los puntos focales regionales de datos (PFRD) de la OMS y los puntos focales nacionales de datos (PFND) designados por el gobierno, quienes recibieron capacitación en la metodología del proyecto.

Como representantes de sus respectivos ministerios, los NDFP recibieron el encargo de identificar hasta diez Colaboradores Nacionales de Datos (CND), expertos en seguridad vial de diversos sectores como salud, policía, transporte, organizaciones no gubernamentales y el ámbito académico. Asimismo, facilitaron una reunión de consenso entre estos colaboradores.

Cada experto respondió inicialmente al cuestionario basándose en su área de especialización. Durante la reunión de consenso, liderada por los Programas Nacionales de Desarrollo de Alimentos (PNDF), los participantes revisaron y debatieron todas las respuestas, llegando a un acuerdo sobre un conjunto de datos definitivo que reflejaba con mayor precisión la situación de su país en ese momento. Esta información consolidada se presentó posteriormente a la Organización Mundial de la Salud.

Para obtener más información, consulte el Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial de 2023 y el documento de la OMS «Métodos y fuentes de datos para las causas mundiales de muerte, 2000-2021».

Calendario de recopilación de datos

La OMS solicita anualmente datos tabulados del registro de defunciones, incluidas estadísticas sobre todas las causas de muerte, mediante el envío de una carta oficial a todos los puntos focales. Los Estados Miembros pueden proporcionar estas estadísticas anuales sobre las causas de muerte a la OMS de forma continua.

Calendario de publicación de datos

Los datos para el Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial se recogen cada dos o tres años, y el informe más reciente se publicó en 2023.

Proveedores de datos

Los datos sobre muertes por accidentes de tráfico fueron proporcionados a nivel nacional principalmente por tres ministerios: el Ministerio de Sanidad, el Ministerio del Interior y el Ministerio de Transportes.

Compiladores de datos

La OMS es la organización responsable de recopilar y presentar informes sobre este indicador a nivel mundial.

Mandato institucional

Según el artículo 64 de su constitución, la OMS tiene el mandato de solicitar a cada Estado Miembro que proporcione estadísticas sobre mortalidad. Además, el Reglamento de Nomenclatura de la OMS de 1967 reafirma la importancia de recopilar y publicar estadísticas de mortalidad y morbilidad de forma comparable. Los Estados Miembros comenzaron a informar datos de mortalidad a la OMS a principios de la década de 1950, y esta actividad de presentación de informes continúa hasta la fecha.

Otras consideraciones metodológicas**Justificación**

Los accidentes de tránsito constituyen un grave problema de salud pública debido a su importante contribución a la morbilidad y mortalidad a nivel mundial, causando 1,19 millones de muertes anuales y dejando a millones de personas heridas o discapacitadas. Estos accidentes afectan de manera desproporcionada a los jóvenes, especialmente en países de ingresos bajos y medios. En 2021, las lesiones por accidentes de tránsito se convirtieron en la principal causa de muerte para las personas de 5 a 29 años y en la decimocuarta causa de muerte en todos los grupos de edad. Las consecuencias económicas y sociales son graves, particularmente en los países en desarrollo, donde se produce más del 90% de las víctimas de accidentes de tránsito.

Comentarios y limitaciones

No existen datos de registro civil para todos los países que permitan compararlos con los datos recibidos en la encuesta. Además, la OMS no puede recopilar datos de tráfico vial anualmente utilizando la metodología descrita en el informe sobre la situación mundial.

Método de cálculo

Los métodos utilizados para el análisis de las causas de muerte dependen del tipo de datos disponibles de cada país:

Para los países que cuentan con un sistema de registro civil de alta calidad que incluye información sobre la causa de la muerte, se utilizó el registro civil que los Estados miembros envían a la base de datos de mortalidad de la OMS, con los ajustes necesarios, por ejemplo, para corregir la subnotificación de muertes, la edad y el sexo desconocidos y las causas de muerte mal definidas.

En los países que no disponen de datos de registro de defunciones de alta calidad, las estimaciones de las causas de muerte se calculan utilizando otros datos, como encuestas domiciliarias con autopsia verbal, sistemas de registro por muestreo o centinela y estudios especiales.

Tasa de mortalidad por lesiones causadas por accidentes de tráfico, definida como el número de muertes por lesiones mortales causadas por accidentes de tráfico por cada 100.000 habitantes.

Validación

El número de muertes debidas a lesiones por accidentes de tráfico se consultó a nivel nacional con los puntos focales designados en cada país (normalmente en el Ministerio de Sanidad o en la Oficina

Última actualización: 20/12/2024

Nacional de Estadística) como parte del conjunto completo de causas de muerte antes de su publicación.

Ajustes

Las muertes de sexo desconocido se redistribuyeron proporcionalmente dentro de los grupos de edad y causa de muerte de sexo conocido, y luego las muertes de edad desconocida se redistribuyeron proporcionalmente dentro de los grupos de sexo y causa de muerte de edades conocidas.

Tratamiento de valores faltantes (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional

- **A nivel de país**

Para los países con estadísticas de causas de muerte de alta calidad, se realizó interpolación/extrapolación para los años-país faltantes; para los países con datos de baja calidad o sin datos sobre causas de muerte, se utilizó modelización. La metodología completa puede consultarse aquí:

Métodos y fuentes de datos de la OMS para las causas mundiales de muerte, 2000-2021 (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/gh2021_cod_methods.pdf?sfvrsn=dca346b7_1).

- **A nivel regional y mundial**

No aplicable.

Agregaciones regionales

Las estimaciones nacionales del número de muertes por causa se suman para obtener cifras agregadas regionales y mundiales.

Métodos y orientación disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional

Las categorías de causas de muerte (incluidas las lesiones por accidentes de tráfico) se rigen por las definiciones de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10). Consulte el Anexo, Tabla A, de los métodos y fuentes de datos de la OMS sobre las causas mundiales de muerte, 2000-2021.

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/gh2021_cod_methods.pdf?sfvrsn=dca346b7_1.

Gestión de calidad

La Organización Mundial de la Salud (OMS) creó en 2013 un Grupo de Referencia sobre Estadísticas de Salud para asesorar a la OMS en materia de estadísticas de salud poblacional, centrándose en cuestiones metodológicas y de datos relacionadas con la medición de la mortalidad y los patrones de causas de muerte. El grupo facilitó la interacción entre instituciones multilaterales de desarrollo y otros grupos académicos independientes con grupos de expertos de la OMS en áreas temáticas específicas, incluidos los métodos para la estimación de las causas de muerte.

Última actualización: 20/12/2024

Garantía de calidad

Los principios de datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) constituyen la base para reafirmar continuamente la confianza en la información y la evidencia que la OMS proporciona sobre salud pública. Estos cinco principios están diseñados para establecer un marco de gobernanza de datos para la OMS. Su objetivo principal es que el personal de la OMS los utilice en todas las áreas de la Organización, con el fin de definir los valores y estándares que rigen la recopilación, el procesamiento, el intercambio y el uso de los datos que entran, salen y se generan dentro de la OMS. Estos principios se publican para que los Estados Miembros y los actores no estatales que colaboran con la OMS puedan utilizarlos y consultarlos.

Evaluación de calidad

Todas las declaraciones y afirmaciones oficiales de la sede de la OMS sobre estimaciones del estado de salud a nivel poblacional (nacional, regional y mundial), como la mortalidad, la incidencia, la prevalencia y la carga de morbilidad, son aprobadas por el Departamento de Datos y Análisis (DNA) mediante el proceso de aprobación ejecutiva. Esto incluye las Directrices para la presentación de informes precisos y transparentes sobre estimaciones de salud (GATHER). GATHER promueve las mejores prácticas en la presentación de informes sobre estimaciones de salud mediante una lista de verificación de 18 elementos que deben incluirse cada vez que se publiquen nuevas estimaciones mundiales de salud, incluyendo descripciones de los datos de entrada y los métodos de estimación. Elaboradas por un grupo de trabajo convocado por la Organización Mundial de la Salud, las directrices tienen como objetivo definir y promover buenas prácticas en la presentación de informes sobre estimaciones de salud.

Disponibilidad y desagregación de datos**Disponibilidad de datos:**

Actualmente, casi 70 países proporcionan a la OMS datos periódicos de alta calidad sobre mortalidad por edad, sexo y causas de muerte, y otros 58 países envían datos de menor calidad. Sin embargo, la OMS calcula sistemáticamente estimaciones exhaustivas de las causas de muerte para todos sus Estados Miembros (con un determinado umbral de población) cada tres años.

Series temporales:

De 2000 a 2021.

Desagregación:

Sexo, grupo de edad.

Comparabilidad/desviación con respecto a las normas internacionales**Fuentes de discrepancias:**

En muchos países, la estimación de la OMS sobre las tasas de tráfico rodado difiere de las estimaciones oficiales por las razones descritas anteriormente, relacionadas con nuestra metodología.

Última actualización: 20/12/2024

También existen diferencias en los datos utilizados para determinar la población entre los datos nacionales y las estimaciones elaboradas por la División de Población de las Naciones Unidas.

Referencias y documentación

URL:

http://www.who.int/violence_injury_prevention.

Referencias:

Informe mundial sobre la situación de la seguridad vial 2023

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375016/9789240086517-eng.pdf?sequence=1>.

Métodos y fuentes de datos de la OMS para las causas mundiales de muerte, 2000-2021

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2021_cod_methods.pdf?sfvrsn=dca346b7_1.

https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf.

**OBJETIVOS
DE DESARROLLO
SOSTENIBLE**