

Última actualización: 2022-03-31

Información del indicador

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

Meta 3.9: De aquí a 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades provocadas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo.

Indicador 3.9.3: Tasa de mortalidad atribuida a intoxicaciones no intencionales

Serie

Tasa de mortalidad atribuida a intoxicaciones no intencionales, por sexo (muertes por 100.000 habitantes)

Indicadores relacionados

Indicador 7.1.2: Proporción de la población que depende principalmente de tecnologías y combustibles limpios

Organizaciones internacionales responsables del seguimiento global:

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Reportero de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Definición, conceptos y clasificaciones

Definición:

La tasa de mortalidad atribuida al envenenamiento no intencional definida como el número de muertes por envenenamiento no intencional en un año, dividido por la población y multiplicado por 100,000.

Conceptos:

Tasa de mortalidad en el país por intoxicaciones no intencionales por año. Los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10) correspondientes al indicador incluyen X40, X43, X46-X48, X49.

Unidad de medida

Tasa por 100.000 habitantes

Clasificaciones

Los envenenamientos se definen en términos de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (ICD-10) (Ver 2.a).

Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos

Fuentes de datos

Las entradas de datos para la estimación incluyen (a) datos sobre servicios y prácticas de agua, saneamiento e higiene, y (b) datos sobre la causa de la muerte, de los cuales la fuente de datos preferida son los sistemas de registro de defunciones con cobertura completa y certificación médica de la causa. de la muerte. Otras posibles fuentes de datos incluyen encuestas domiciliarias con autopsia verbal, sistemas de registro por muestreo o centinela, estudios especiales y sistemas de vigilancia.

Método de recopilación de datos

La OMS recopila datos directamente de las fuentes de los países y, siguiendo un método establecido, las estimaciones se comparten con los países para recibir sus comentarios antes de la publicación. Ver Indicador 6.1 para más detalles.

Calendario de recogida de datos

La OMS envía un correo electrónico dos veces al año solicitando datos tabulados del registro de defunciones (incluidas todas las causas de muerte) de los Estados miembros. Los países pueden presentar estadísticas anuales sobre causas de muerte a la OMS de manera continua.

Calendario de publicación de datos

Finales de 2020

Proveedores de datos

Oficinas nacionales de estadísticas, varios ministerios de línea y bases de datos que cubren el registro civil con cobertura completa y certificación médica de causa de muerte.

Compiladores de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS)

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 afirma la importancia de compilar y publicar estadísticas de mortalidad y morbilidad en forma comparable. Los Estados miembros comenzaron a informar datos de mortalidad a la OMS desde principios de los años cincuenta y esta actividad de notificación continúa hasta el día de hoy.

Otras consideraciones metodológicas

Justificación

La medida de la tasa de mortalidad por envenenamientos no intencionales proporciona una indicación del alcance de la gestión inadecuada de los productos químicos peligrosos y la contaminación, y de la eficacia del sistema de salud de un país.

Comentario y limitaciones

Los datos sobre muertes están ampliamente disponibles en los países a partir de datos de registro de defunciones o sistemas de registro de muestra, que son sistemas viables, pero aún no se dispone de datos de buena calidad en todos los países. Estos datos son cruciales para mejorar la salud y reducir las muertes prevenibles en los países. Para los países que no cuentan con dichos sistemas de registro, los datos deben completarse con otro tipo de información.

Método de cálculo

Los métodos con estándares internacionales acordados han sido desarrollados, revisados y publicados en varios documentos.

Para los países 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 ajustes cuando fue necesario, por ejemplo, para su notificación de muertes, edad y sexo desconocidos, y causas de muerte mal definidas.

En los países que no cuentan con datos de registro de defunciones de alta calidad, las estimaciones de la causa de muerte se calculan utilizando otros datos, incluidas encuestas domiciliarias con autopsia verbal, sistemas de registro por muestreo o centinela, estudios especiales. La metodología completa se puede encontrar aquí: https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf

Validación

El número de muertes fue consultado por el país con los puntos focales designados por el país (generalmente en el Ministerio de Salud o la Oficina Nacional de Estadística) como parte del conjunto completo de causas de muerte antes de la publicación.

Ajustes

Las muertes de sexo desconocido se redistribuyeron a prorrata dentro de los grupos de causa y edad de sexos conocidos, y luego las muertes de edad desconocida se redistribuyeron a prorrata dentro de los grupos de causa y sexo de edades conocidas.

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

A nivel de país

Para los países con estadísticas de causa de muerte de alta calidad, se realizó una interpolación/extrapolación para los años-país faltantes; para los países con datos de baja calidad o sin datos sobre las causas de muerte, se utilizaron modelos. La metodología completa se puede encontrar aquí:

Métodos y fuentes de datos de la OMS para las causas mundiales de muerte, 2000–2019 (https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf)

A nivel regional y mundial

No aplica

Agregaciones regionales

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

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

Las categorías de causas de muerte (incluido el envenenamiento no intencional) siguen las definiciones en términos de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10). Consulte el Cuadro A del Anexo de los métodos y fuentes de datos de la OMS para las causas mundiales de muerte, 2000-2019 (https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghes2019_cod_methods.pdf)

Gestión de calidad

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció un Grupo de referencia sobre estadísticas de salud en 2013 para brindarle asesoramiento sobre estadísticas de salud de la población con un enfoque 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 métodos para la estimación de las causas de muerte.

Garantía de calidad

Los principios de datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) brindan una base para reafirmar continuamente la confianza en su información y evidencia sobre la salud pública. Los cinco principios están diseñados para proporcionar un marco para el gobierno de datos para la organización. Los principios están destinados principalmente para que los utilice todo el personal a fin de ayudar a definir los valores y estándares que rigen cómo se recopilan, procesan, comparten y utilizan los datos que fluyen hacia, a través y fuera de la organización. Estos principios se ponen a disposición del público para que los Estados miembros y los agentes no estatales que colaboran con la organización puedan utilizarlos y hacer referencia a ellos.

Evaluación de la calidad

Todas las declaraciones y afirmaciones hechas oficialmente por la sede de la OMS sobre las estimaciones del estado de salud a nivel de población (país, regional, mundial) (p. ej., mortalidad, incidencia, prevalencia, carga de la enfermedad), son aprobadas por el Departamento de Datos y Análisis (DNA) a través del proceso de autorización ejecutiva. Estos incluyen la declaración de las Directrices para la elaboración de informes de estimaciones de salud precisas y transparentes (GATHER, por sus siglas en inglés). GATHER promueve las mejores prácticas para informar las estimaciones de salud utilizando una lista de verificación de 18 elementos que deben informarse cada vez que se publican nuevas estimaciones de salud global, incluidas las descripciones de los datos de entrada y los

métodos de estimación. Desarrolladas 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 de estimaciones de salud.

Disponibilidad y desagregación de datos

Disponibilidad de datos:

Casi 70 países proporcionan actualmente a la OMS datos regulares de alta calidad sobre mortalidad por edad, sexo y causas de muerte, y otros 58 países presentan datos de menor calidad. Sin embargo, la OMS calcula sistemáticamente estimaciones integrales de la causa de muerte para todos sus Estados miembros (con un cierto umbral de población) cada 3 años.

Series de tiempo:

De 2000 a 2019

Desagregación:

Los datos pueden desglosarse por grupo de edad, sexo y enfermedad.

Comparabilidad / desviación de los estándares internacionales

Fuentes de discrepancias:

La resolución de la Asamblea Mundial de la Salud requiere que la OMS consulte todas sus estadísticas y busque comentarios de los países sobre datos sobre países y territorios antes de publicar todas las estimaciones.

Referencias y documentación

URL:

<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>

Referencias:

Definición de indicador de la OMS

(<http://apps.who.int/gho/data/node.imr.SDGPOISON?lang=en>)

Métodos y fuentes de datos de la OMS para las causas mundiales de muerte, 2000–2019

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