

**CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA
POBLACIÓN DE 65 Y MÁS AÑOS EN
URUGUAY**

Lic. T.S. Inés Núñez

CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA POBLACIÓN DE 65 Y MÁS AÑOS EN URUGUAY

Lic. T.S. Inés Núñez
Asesoría en Políticas de Seguridad Social
Asesoría General en Seguridad Social
Junio de 2012

1. Información general

El análisis de la mortalidad, sobre todo por causas específicas de muerte, es extremadamente relevante debido a sus efectos en términos de costos, políticas y acciones en los sistemas de salud y asistencia social.¹

En las últimas décadas, la totalidad de los países desarrollados y buena parte de los países en desarrollo han experimentado un aumento sustancial en la esperanza de vida al nacer gracias al descenso paulatino de los niveles de mortalidad. Como la han documentado numerosos autores, este proceso, que forma parte de lo que se conoce como transición demográfica, tiene un efecto directo en la estructura por edad de la población, en especial debido a su incidencia en la distribución etárea de los decesos, los cuales tienden a concentrarse en las edades avanzadas (Nostein, 1945; Leibenstein, 1957; Miró, 2003; Chackiel, 2004; Janssen y Kunst, 2004; CEPAL/CELADE, 1993,2005,2008b). Este cambio ha sido tanto causa como consecuencia de una variación del perfil de mortalidad, en que se observa una disminución de las muertes por causas infecciosas, relacionadas con las carencias primarias, y un aumento de aquellas vinculadas a las enfermedades degenerativas, que obedecen más bien a factores genéticos y carencias secundarias (Omran, 1971 y 1998).²

En la segunda mitad de la década de 1970, producto tanto de los cambios demográficos, aumento de la esperanza de vida al nacer, como de las características económicas contingentes, Omran (1971) propuso un modelo explicativo de la dinámica epidemiológica, según el cual cada país, tarde o temprano, debería atravesar por lo que se conoce como transición epidemiológica. De acuerdo con su teoría esta transición representa el tránsito desde una fase de alto peso de las enfermedades transmisibles a otra caracterizada por un peso importante de las enfermedades crónico – degenerativas.

A pesar de sus limitaciones, de sus problemas empíricos y de los aspectos teóricamente discutibles, la teoría de la transición epidemiológica sigue siendo empleada como esquema teórico para la identificación de los cambios en los patrones de mortalidad por causas. La utilidad de este marco teórico radica en la posibilidad de fijar un punto de referencia desde el cual es posible identificar similitudes, anomalías, excepciones y sistematicidades en distintas realidades.

¹ Naciones Unidas – CEPAL – Comité Especial de la CEPAL sobre Población y Desarrollo - Población y salud en América Latina y el Caribe: retos pendientes y nuevos desafíos. Capítulo IV “El perfil epidemiológico de América Latina y El Caribe - 2010.

² Ibid (en la misma obra referida nota al pie 1)

En cuanto al análisis del perfil epidemiológico, la región se caracteriza por una superposición de etapas, la cuál implica además de la alta incidencia de enfermedades transmisibles, abordar el aumento de enfermedades no transmisibles, los accidentes y la violencia. El análisis diferencial de la mortalidad según causas, considerando las variables de sexo y edad, muestra las especificidades típicas de cada grupo poblacional, y para las personas mayores se observa una combinación de causas que exige desplegar esfuerzos en todas las direcciones.

En la Tabla 1³ donde se muestra la caracterización epidemiológica de la región, surge que Uruguay se encuentra entre los grupos identificados como causante de muerte por Neoplasias o Tumores.

Tabla 1 – América Latina y El Caribe: Agrupación de los países según su caracterización epidemiológica.

Grupos de causas de muerte				
	Enfermedades transmisibles	Enfermedades cardiovasculares	Neoplasias	Causas externas
Países	Perú, Bolivia, Guatemala, Haití, Bahamas	Nicaragua, Paraguay Rep. Dominicana, Granada, Trinidad y Tobago, San Vicente y las Granadinas, Barbados	Chile, Costa Rica, Cuba, Argentina, Uruguay , Guadalupe, Martinica, Colombia, Venezuela, Puerto Rico, Panamá	Guyana Francesa, Belice, Ecuador, El Salvador, Ecuador, El Salvador, Puerto Rico

Fuente: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) División de Población de CEPAL, sobre la base de la Organización Mundial de la Salud (OMS), "WHO mortality database" (en línea) <http://www.who.int/healthinfo/morttables/en/index.html>

Nota: La repetición de algunos países obedece al hecho de que presentan ambos grupos de causas de muerte.

³ Ibid (en la misma obra referida nota al pie 1)

Desde hace más de 100 años, la causa principal de muerte se registra sobre la base de los criterios y códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción (CIE).⁴ La CIE fue adoptada por primera vez a principios del siglo XX, con el objetivo de generar información sobre las causas de muerte que fueran consistentes y comparable entre los países. Ha sido modificada en diez oportunidades, al paso de los descubrimientos médicos y tecnológicos y también en términos de nomenclatura y etiología (Anderson y otros, 2001).⁵

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) es una norma estándar de epidemiología, que mediante la tabulación de mortalidad se puede investigar las principales causas de muertes en una determinada población.

La Organización Mundial de la Salud viene coordinando la revisión periódica de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) desde 1948.⁶

Si bien existen diferentes clasificaciones⁷ sobre las causas de muertes, a nivel de Uruguay y específicamente el Ministerio de Salud Pública viene utilizando la clasificación CIE –10⁸ que agrupan las siguientes causas que se presentan en la Tabla N° 1 por grandes grupos y el correlativo código:

⁴ Los antecedentes se remontan al siglo XIX, en particular al trabajo del estadístico y médico inglés William Farr (1807-1883).

⁵ Ibid (en la misma obra referida nota 1)

⁶ El proceso hacia el logro de una CIE compatible de estudio entre países comenzó con el desarrollo de la lista OPS 6/61 (CIE –9) se conceptualizó en 1987, cuando varios países de las Américas realizaron proyectos de investigación sobre perfiles de salud / análisis de mortalidad, con apoyo técnico del Programa de Análisis de la Situación de Salud y sus Tendencias (en la actualidad Programa Especial de Análisis de Salud) y bajo el patrocinio del Programa OPS de Subvención de Investigaciones. Los proyectos de investigación se enfocaron en la agrupación de causas de muerte y la elaboración de listas cortas para el análisis de la mortalidad. Después de finalizados los proyectos, se llevó a cabo una Reunión Regional sobre Guías y Procedimientos para el Análisis de la Mortalidad en febrero de 1988, y posteriormente se publicó en el Boletín Epidemiológico de OPS un resumen de varios de los proyectos de investigación. (Normas y Estándares en Epidemiología: Nueva lista OPS 6/67 para la tabulación de datos de mortalidad CIE-10 Boletín Epidemiológico – Vol. 20 N° 3 , septiembre de 1999 - <http://www.paho.org/spanish/sha/bs993mort.htm>).

⁷ Para distintos objetivos de análisis usualmente se requieren distintas agrupaciones de causas; las listas cortas difieren según sea el propósito del análisis, por ejemplo generar conocimiento, identificar causas principales de defunción o definir prioridades y orientar acciones de nivel político y técnico, como por ejemplo determinar causas de fallecimiento de un grupo etáreo de población (niños, adultos, personas mayores, etc). . (Normas y Estándares en Epidemiología: Nueva lista OPS 6/67 para la tabulación de datos de mortalidad CIE-10 Boletín Epidemiológico – Vol. 20 N° 3 , septiembre de 1999 - <http://www.paho.org/spanish/sha/bs993mort.htm>).

⁸ Al igual que la clasificación CIE –9 la clasificación CIE –10 ha elaborado la tabulación de mortalidad. . (Normas y Estándares en Epidemiología: Nueva lista OPS 6/67 para la tabulación de datos de mortalidad CIE-10 Boletín Epidemiológico – Vol. 20 N° 3 , septiembre de 1999 - <http://www.paho.org/spanish/sha/bs993mort.htm>).

**Tabla N° 2 - Defunciones registradas según causa de muerte. Uruguay
Grandes Grupos según CIE 10.**

Enfermedades Infecciosas & Parasitarias	(A00-B99)
Tumores (Neoplasias)	(C00-D48)
Enfermedades de la sangre & los Organos Hematopoyeticos	(D50-D89)
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	(E00-E90)
Trastornos mentales & del Comportamiento	(F00-F99)
Enfermedades del Sistema Nervioso	(G00-G99)
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	(H60-H95)
Enfermedades del Sistema Circulatorio	(I00-I99)
Enfermedades del Sistema Respiratorio	(J00-J99)
Enfermedades del Sistema digestivo	(K00-K93)
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	(L00-L99)
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	(M00-M99)
Enfermedades del sistema genitourinario	(N00-N99)
Embarazo, parto & puerperio	(O00-O99)
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	(P00-P96)
Malformaciones congénitas, deform & anomalías cromosómicas	(Q00-Q99)
Síntomas, signos y hallazgos, no clasificados en otra parte	(R00-R99)
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	(V01-Y98)

2. Base de información para el perfil epidemiológico

Con el objetivo de ampliar indicadores de salud⁹ registrados en el Sistema de Indicadores de Seguridad Social (SISS) del BPS¹⁰, se ha desarrollado información relativa a la mortalidad de las personas mayores de 65 y más años y las causas principales de fallecimiento de esta población.

Para este estudio de las defunciones registradas según causa de muerte en Uruguay de la población adulta mayor, se ha recurrido a la base de datos del Ministerio de Salud Pública, Dirección General de Salud (DIGESA), Unidad de Información Nacional en Salud.

Los datos de defunciones del MSP utilizados para esta investigación están registrados según la Clasificación Internacional de Enfermedades, CIE, la 10° Revisión, y en base a grandes grupos de afecciones que provocan la mortalidad en la población.

Por otra parte y con el propósito de realizar un registro de esta situación en la población adulta mayor, se ha utilizado la proyección de poblaciones.

⁹ Boletín Personas Mayores – Indicadores Socioeconómicos y Demográficos – Período 2006-2010 publicado por el Banco de Previsión Social – Año 2011.

¹⁰ A cargo de la APSS en la AGSS.

Para la elaboración de algunos indicadores se consideró la propuesta metodológica de CEPAL – CELADE definida para el Área de Salud en relación a la tasa de mortalidad.¹¹

3. Algunas estadísticas sobre mortalidad de la población adulta mayor

Al año 2009 se registran 31.872 personas fallecidas a nivel de todo el país, correspondiendo a 23.143 las personas con defunción en el tramo de 65 y más años¹².

Cuadro 1.

Defunciones en Uruguay – Total y de personas de 65 y más.

	Total	65 y más	%
2006	31.057	21.602	69,56
2007	33.706	21.386	63,45
2008	31.363	21.698	69,18
2009	31.872	23.143	72,61

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA
Unidad de Información Nacional en Salud – CIE – 10.

Dentro del Total de la población uruguaya registrada por morbilidad se observa en el año 2009 que el 72,61% de las personas fallecidas corresponden al grupo de 65 y más años.

Al comparar los datos del año 2006 y 2009 se observa un aumento del 3,05% de personas fallecidas de 65 y más años.

Cuadro 2.

Porcentaje de defunciones de personas de 65 y más años en el total de las defunciones, por sexo.

	Total	Hombre	Mujer
2006	69,56	70,56	82,47
2007	63,45	66,48	73,85
2008	69,18	70,33	82,23
2009	72,61	69,86	91,21

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA
Unidad de Información Nacional en Salud – CIE – 10.

El 72,61% de las personas fallecidas en el país (año 2009) son adultos mayores de 65 y más años, un 68,86% corresponden a los hombres adultos mayores y un 91,21% representan a las mujeres de la población en estudio.

Al analizar esta situación para cada sexo se plantea que el 69,86% de los hombres adultos mayores de 65 y más años registran defunciones en el total de los hombres fallecidos a nivel del país. El 91,21% de las mujeres de 65 y más fallecidas representan la proporción

¹¹ Trigésimo Período de la CEPAL, San Juan de Puerto Rico de 28 de junio al 2 de julio de 2004 "Población, Envejecimiento y Desarrollo" – Anexo 4 Listado de Indicadores sobre la Situación de las Personas Mayores.

¹² La base de datos MSP plantea la información por grupos de estudio menor de 1 año a 95 y más edad.

de defunciones en el total de las mujeres fallecidas en el país (cifra registradas al año 2009).

Al comparar la evolución del indicador durante el año 2006 y 2009 muestra un leve ascenso de defunciones en el total de las personas mayores de 65 y más años y en las mujeres de este mismo tramo edad. Para los hombres se observa un leve descenso de la cifra lo que indica menores defunciones de personas mayores para el sexo masculino.

A partir de las planillas que registra el MSP (Unidad de Información Nacional de Salud – Dirección General de la Salud – DIGESA) según la clasificación CIE –10 se han podido efectuar los siguientes cuadros estadísticos.

Cuadro 3.

Defunciones registradas según causa de muerte en Uruguay – Distribución por Grandes Grupos según CIE – 10 – Población 65 y más años – Total País

CIE -10	2006	2007	2008	2009
Enfermedades Infecciosas & Parasitarias	1,28	1,66	1,55	2,14
Tumores (Neoplasias)	25,25	15,37	23,58	13,89
Enfermedades de la sangre & los Órganos Hematopoyéticos	0,57	0,47	0,46	0,71
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,68	4,07	3,36	3,28
Trastornos mentales & del Comportamiento	2,96	3,54	2,66	2,31
Enfermedades del Sistema Nervioso	5,04	5,82	4,63	7,13
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del Sistema Circulatorio	38,31	42,31	34,72	37,26
Enfermedades del Sistema Respiratorio	11,36	14,12	10,53	12,95
Enfermedades del Sistema digestivo	4,34	4,56	4,06	3,57
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,85	0,85	0,86	0,60
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,43	0,67	0,65	0,68
Enfermedades del sistema genitourinario	2,68	3,25	2,87	4,50
Embarazo, parto & puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deform & anomalías cromosómicas	0,01	0,02	0,02	0,00
Síntomas, signos y hallazgos, no clasificados en otra parte	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	3,24	3,30	2,77	4,10
Total	100,00	100,00	100,00	100,00

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA
Unidad de Información Nacional en Salud

Nota: Se calcula sobre el total de personas de 65 y más años fallecidos

De la clasificación presentada como causas de fallecimiento de la población, se plantea para el año 2009 que el origen de las defunciones en las personas de 65 y más años tienen mayor incidencia por enfermedades del sistema circulatorio (37,26%). Le siguen las

causas por tumores (13,89%), enfermedades del sistema respiratorio (12,95%) y del sistema nervioso (7,13%).

Si analizamos el compartimiento de las variables entre el año 2006 a 2009 se observa una fluctuación de las cifras planteadas en este período, pero al comparar el año 2006 y el 2009 se registra un descenso significativo en la enfermedad de Tumores, de 25,25% en 2006 a 13,89% en el 2009. Se presenta un aumento en fallecimiento por enfermedades del sistema nervioso, de 5,04% a 7,13% para el año 2009 y en enfermedades del sistema genitourinario de 2,68% a 4,50%.

Cuadro 4.

Defunciones registradas según causa de muerte en Uruguay – Distribución por Grandes Grupos según CIE – 10 – HOMBRES de 65 y más años – Total País

CIE -10	2006	2007	2008	2009
Enfermedades Infecciosas & Parasitarias	1,09	1,71	1,57	1,81
Tumores (Neoplasias)	28,90	21,78	26,51	21,22
Enfermedades de la sangre & los Órganos Hematopoyéticos	0,48	0,36	0,35	0,59
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,15	3,51	2,79	3,24
Trastornos mentales & del Comportamiento	2,08	2,46	1,59	1,50
Enfermedades del Sistema Nervioso	3,76	4,36	3,48	8,54
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del Sistema Circulatorio	36,16	37,71	30,78	24,89
Enfermedades del Sistema Respiratorio	12,85	15,27	11,62	14,96
Enfermedades del Sistema digestivo	4,24	4,45	4,33	5,14
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,58	0,69	0,49	0,33
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,21	0,42	0,37	0,46
Enfermedades del sistema genitourinario	2,76	3,34	3,00	6,45
Embarazo, parto & puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deform & anomalías cromosómicas	0,02	0,02	0,00	0,00
Síntomas, signos y hallazgos, no clasificados en otra parte	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	3,73	3,93	3,27	3,16
Total	100,00	100,00	100,00	100,00

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA

Unidad de Información Nacional en Salud

Nota: Se calcula sobre el total de hombres fallecidos de 65 y más años

Para el caso de los hombres de 65 y más años se registra que las enfermedades de mayor incidencia de mortalidad son las del sistema circulatorio (24,89%), tumores (21,22%) y del sistema respiratorio (14,96%), datos a 2009.

En la evolución de los indicadores (comparando 2006 y 2009) se plantea un aumento de consideración en la mortalidad de hombres mayores por enfermedades del sistema nervioso que pasó de 3,76% a 8,54% y las enfermedades del sistema genitourinario con registros de 2,76% a 6,45%. Se presenta un descenso importante de fallecimientos en el grupo de estudio por las enfermedades del sistema circulatorio de 36,16% paso a 24,89%.

Cuadro 5.

Defunciones registradas según causa de muerte en Uruguay – Distribución por Grandes Grupos según CIE – 10 – MUJERES de 65 y más años – Total País

CIE -10	2006	2007	2008	2009
Enfermedades Infecciosas & Parasitarias	1,47	1,60	1,53	2,41
Tumores (Neoplasias)	21,80	9,07	20,77	7,72
Enfermedades de la sangre & los Órganos Hematopoyéticos	0,67	0,57	0,57	0,81
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4,19	4,61	3,91	3,32
Trastornos mentales & del Comportamiento	3,79	4,59	3,69	2,99
Enfermedades del Sistema Nervioso	6,25	7,25	5,74	5,95
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del Sistema Circulatorio	34,15	46,82	38,51	47,66
Enfermedades del Sistema Respiratorio	9,95	13,00	9,48	11,26
Enfermedades del Sistema digestivo	4,43	4,68	3,81	2,25
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1,11	1,03	0,72	0,67
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,64	0,92	0,91	0,86
Enfermedades del sistema genitourinario	2,61	3,15	2,75	2,85
Embarazo, parto & puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deform & anomalías cromosómicas	0,00	0,02	0,03	0,01
Síntomas, signos y hallazgos, no clasificados en otra parte	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	2,77	2,74	2,28	4,89
Total	100,00	100,00	100,00	100,00

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA

Unidad de Información Nacional en Salud

Nota: Se calcula sobre el total de mujeres fallecidas de 65 y más años

En el caso de las mujeres adultas mayores las enfermedades del sistema circulatorio (47,66%) y respiratorio (11,26%) son las que en mayor proporción causan el fallecimiento de la población femenina, visualizados en datos año 2009.

Durante el período de estudio 2006 y 2009 si bien existen algunos cambios en el comportamiento de las enfermedades causantes de fallecimiento se destaca un descenso muy significativo en la variable tumores la que transitó de 21,80% a 7,72%.

Aumento en forma significativa las enfermedades del sistema circulatorio que registraba a 2006 un 34,15% y pasó en el año 2009 a 47,66%.

TASAS DE MORTALIDAD

En los siguientes cuadros se plantean datos sobre la Tasa¹³ de Mortalidad y con apertura por tramo de edad y para cada sexo y la Tasa de las cinco Principales causas de morbilidad en las personas de 65 y más años.

En el cuadro 6 se presenta la tasa de mortalidad que comprenden a las personas de 65 y más años.

Cuadro 6.

Tasa de mortalidad (1) de personas de 65 y más años por sexo – Total país.

	2006	2007	2008	2009
TOTAL	48,79	47,88	48,18	51,01
HOMBRE	59,55	59,73	58,09	58,52
MUJER	41,68	40,09	41,68	46,11

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA
Unidad de Información Nacional en Salud – CIE – 10.

Datos de población de Proyecciones INE.

Nota: Se calcula Tasa por 1.000.

(1) Definida como la cantidad de defunciones de personas de 65 años y más en el total de personas de 65 años y más.

Por cada 1000 personas adultas mayores de 65 y más años existe un promedio de fallecimientos de 51 personas en el período de un año (registros a 2009).

En estudio por sexo se plantea que es mayor la tasa de fallecidos en hombres 58,52‰ en relación a las mujeres adultas mayores 46,11‰.

Cuadro 7.

Tasa de mortalidad de personas de 65 años y más, por tramo edad y sexo. Total país.

	65 a 69			70 a 74			75 a 79			80 a 84			85 y más		
	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M
200	19,6	28,3	12,6	28,5	40,5	20,0	44,7	63,8	32,3	72,2	97,80	57,9	151,9	179,6	140,7
6	5	7	6	7	2	0	3	5	4	3	4	4	7	8	4
200	15,9	23,8	9,60	25,4	37,0	17,1	43,4	63,0	30,7	74,3	103,5	58,0	157,1	201,3	139,3
7	4	3		3	3	2	2	9	9	3	5	8	8	0	9
200	18,5	26,2	12,2	29,0	41,1	20,3	44,6	61,2	34,1	73,2	96,24	60,5	141,0	195,9	129,0
8	1	7	6	3	8	3	5	1	1	5	3	3	4	1	8
200	17,5	18,5	16,7	27,7	31,4	25,1	42,0	50,4	36,6	81,2	104,6	68,3	163,1	247,5	129,3
9	8	6	9	5	4	0	0	6	6	1	6	1	0	3	5

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA

Unidad de Información Nacional en Salud

Datos de población de Proyecciones INE.

Nota: Se calcula sobre el total en cada tramo etáreo y para cada sexo.

Al estudiar la tasa de mortalidad en cada tramo de edad planteado (65 a 69, 70 a 74, 75 a 79, 80 a 84 y 85 y más) se observa que a mayor edad se registra la mayor cantidad de

¹³ El concepto de Tasa está asociado con la rapidez o velocidad de cambio de un fenómeno como nacimiento, crecimiento, muerte, en función o en relación con alguna unidad de tiempo.

personas fallecidas, por lo cual el tramo de 85 y más años cuenta con el mayor dato 163,10‰ (año 2009).

En todos los tramos de edad se observa que es mayor la proporción de hombres fallecidos en relación a la mujer adulta mayor.

En los primeros tres tramos de edad que comprenderían de los 65 a los 79 años existe una pequeña disminución de fallecidos (2006/2009). En los siguientes tramos que abarca los 80 a 85 y más años, se plantea un aumento en el porcentaje de mortalidad.

Siguiendo la orientación de la Guía Metodológica de CEPAL-CELADE en el año 2003 para América Latina y el Caribe, se ha creado para el tema de Morbilidad en Personas Mayores la “Tasa de mortalidad para las cinco principales causas de muerte en los adultos mayores”¹⁴ incluida en el área e indicadores de Salud – Condiciones de Salud.

Cuadro 8.

Tasa de las cinco principales causas de mortalidad en las personas de 65 y más años.

Total país.

TASA POR:	2006	2007	2008	2009
1) Enfermedades del Sistema Circulatorio	18,69	20,26	18,11	20,46
2) Tumores (Neoplasias)	12,32	7,36	12,30	7,63
3) Enfermedades del Sistema Respiratorio	5,54	6,76	5,49	7,12
4) Enfermedades del Sistema Nervioso	2,46	2,79	2,42	3,92
5) Enfermedades del Sistema digestivo	2,12	2,19	2,12	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	2,47
TOTAL	41,13	39,36	40,44	41,60

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA

Unidad de Información Nacional en Salud – CIE –10.

Datos de población de Proyecciones INE.

Nota: Se calcula Tasa por 1.000.

Las 5 principales causas de mortalidad de las personas de 65 y más años están representados en las enfermedades del sistema circulatorio, tumores, sistema respiratorio, nervioso y digestivo, las que mantienen este orden en los períodos de estudio del año 2006, 2007 y 2008. En el año 2009 surge un cambio en el orden planteado siendo la enfermedad del sistema genitourinario que ocupa el quinto lugar desplazando así a la enfermedad del sistema digestivo.

Para el año 2009 se observa que el 41,6‰ representa la tasa de defunciones de las personas de 65 y más años ocasionada por las 5 principales causas de mortalidad. El 51,01‰ corresponde a la tasa de la población mayor fallecidas. De esta forma se puede concluir que la mayor proporción de morbilidad de las personas mayores están relacionadas con las 5 principales causas y un 9,41‰ se distribuyen en el resto de los grupos causantes de mortalidad.

¹⁴ Cociente entre los adultos mayores fallecidos en el último año por cada uno de los cinco grupos de causas más frecuentes y el total de adulto mayores, por cien mil (100.000). Para este estudio se calcula por 1000.

Cuadro 9.**Tasa de las cinco principales causas de mortalidad en los Hombres de 65 y más años. Total país.**

TASA POR:	2006	2007	2008	2009
1) Enfermedades del Sistema Circulatorio	21,53	22,52	19,87	15,81
2) Tumores (Neoplasias)	17,21	13,01	17,11	13,47
3) Enfermedades del Sistema Respiratorio	7,65	9,12	7,50	9,50
4) Enfermedades del Sistema Digestivo	2,53	2,66	2,80	0,00
5) Enfermedades del Sistema Nervioso	2,24	2,61	2,25	5,42
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	4,10
TOTAL	51,16	49,92	49,53	48,30

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA

Unidad de Información Nacional en Salud – CIE –10.

Datos de población de Proyecciones INE.

Nota: Se calcula Tasa por 1.000.

Para los hombres de edad se puede plantear que mantiene igual orden establecido para el total de personas mayores, en cuanto que mantiene la nómina de causas de enfermedades que ocasionan la muerte a este grupo de población. Sólo se constata una variación en cuanto a que las enfermedades del sistema digestivo ocupa el cuarto lugar de prioridad en los hombres y en quinto lugar el sistema nervioso, a la inversa de lo registrado para el total de las personas de 65 y más años.

El 58,52% corresponde a la tasa de mortalidad de hombres mayores para el año 2009 y el 48,30% es la tasa de hombres fallecidos por las 5 principales causas planteadas. Sólo el 10,22% de los hombres mórbidos se distribuye en los otros grupos de causas definidas según la clasificación CIE –10, planteado en el cuadro 4.

Cuadro 10.**Tasa de las cinco principales causas de mortalidad en las Mujeres de 65 y más años. Total país.**

TASA POR:	2006	2007	2008	2009
1) Enfermedades del Sistema Circulatorio	16,81	18,77	16,96	23,51
2) Tumores (Neoplasias)	9,09	3,64	9,15	3,81
3) Enfermedades del Sistema Respiratorio	4,15	5,21	4,18	5,56
4) Enfermedades del Sistema Nervioso	2,60	2,91	2,53	2,93
5) Enfermedades del Sistema digestivo	1,85	1,88	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	1,72	0,00
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	0,00	0,00	0,00	2,41
TOTAL	34,50	32,41	34,54	38,22

Fuente: Bases de Información Morbilidad MSP- DIGESA

Unidad de Información Nacional en Salud

Datos de población de Proyecciones INE.

Nota: Se calcula Tasa por 100.000 y por 1.000.

Para las mujeres de 65 y más años se aprecia que las tasas de las cinco principales causas de mortalidad si bien mantienen el orden establecido para el total de personas mayores, registra cambios a partir del año 2007 y los subsiguientes, donde surgen dos nuevas enfermedades como causantes de fallecimiento: enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y causas externas de morbilidad y de mortalidad, las cuales ocuparían el quinto lugar en los años 2008 y 2009 en forma correlativa.

En los años 2007 y 2009 las enfermedades del sistema respiratorio ocupan el segundo lugar, de acuerdo con el porcentaje registrado para cada período, existiendo un corrimiento de nivel para las siguientes categorías.

El 46,11‰ es la tasa de mortalidad registrada para el sexo femenino y el 38,22‰ corresponde a las mujeres mayores fallecidas por las 5 principales causas de mortalidad, el 7,89‰ muestra que sólo 7 mujeres de edad cada 1000 adultas mayores de 65 y más años fallecen por otras causas.

4. Algunas Consideraciones

El 72,61% de las personas fallecidas en el Uruguay están representados por los adultos mayores de 65 y más años, constituyendo el mayor porcentaje de la población mórbida. La concentración de muertes a edades avanzadas es mayor en mujeres y menor en hombres: el 69,86% corresponden a los hombres fallecidos y el 91,21% representa el porcentaje de morbilidad de mujeres adultas mayores.

La distribución por grandes grupos de causas de muerte, categorizadas en 18 causas para medir a toda la población uruguaya, muestra que las personas mayores de 65 y más años registran, durante el período de estudio, datos en 15 causas, ocupando el primer lugar con mayor porcentaje las enfermedades del sistema circulatorio. De igual forma esta causa tiene el mayor peso en ambos sexos. Las enfermedades infecciosas y parasitarias registran, junto con otras enfermedades, un porcentaje menor al 2%.

La tasa de mortalidad de la población de 65 y más años corresponde a 51,01 ‰ para el año 2009, es decir que por cada 1000 adultos mayores existe una proporción de 51 personas fallecidas en este tramo y en relación a este año.

Al analizar la tasa de mortalidad para cada sexo se observa que los hombres de 65 y más años registra una tasa superior a la establecida para el total de la población en estudio, 58,52‰. En relación a las mujeres mayores corresponde a 46,11‰, es decir dentro del total de mujeres de 65 y más años se presenta una menor proporción de defunciones en comparación a la población total. Esta situación podría estar relacionada con la "feminización del envejecimiento" en cuanto a que las mujeres viven más años que los hombres y este estudio muestra además que es menor la tasa de fallecimiento. Se observa un leve descenso de la tasa de mortalidad de mujeres adultas mayores.

En la apertura por tramos de edades se comprueba que ha mayor edad aumenta la proporción de personas adultas mayores que fallecen. Para el año 2009 se plantea que cada mil adultos mayores en el tramo de 65 a 69 años fallecen 17 personas y en el grupo de adultos de 85 y más años se observa una mortalidad de 163 personas mayores cada 1000 adultos de 65 y más años. Igual comportamiento reviste la situación analizada por sexo.

Las 5 principales causas de mortalidad en las personas de 65 y más años están dadas por las enfermedades del sistema circulatorio en primer lugar, siguiendo en este orden tumores, las enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema nervioso y en quinto lugar las enfermedades del sistema digestivo. La tasa de mortalidad para las 5 principales causas de muerte de adultos mayores representa el 41,60%, en tanto que la tasa total es de 51,01‰ en 2009, mostrando una fuerte concentración. Los hombres mayores además de registrar estas cinco causas para algunos años del período de estudio, presentan para el año 2009 la enfermedad del sistema genitourinario. Las mujeres adultas mayores al igual que el sexo masculino plantea un cambio en la categorización de las 5 principales causas de fallecimiento para el año 2008 y 2009 en las cuales se agregan las enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas y causas externas de morbilidad y de mortalidad.

El estudio de la morbilidad en las personas mayores muestra que las causas de fallecimiento están dadas mayormente por enfermedades degenerativas, demostrando de alguna forma que Uruguay cuenta con un control sanitario al registrar menor cifra de muertes ocasionadas por causas infecciosas.

La medición de estos indicadores están planteados en el término de 4 años siendo necesario una proyección de más tiempo para poder definir en forma más precisa el perfil epidemiológico de esta población adulta mayor, consistiendo en una guía importante para efectuar medidas socio-sanitarias preventivas para este grupo de personas.