

5.2 Equidad de Género

Objetivo de Impacto

Indicador:

Brecha de carga de enfermedad (AVISA) entre hombres y mujeres.

Objetivo:

Disminuir las desigualdades de género en el ámbito de salud.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Avisa

Polaridad:

Valores menores son mejores.

Fuente:

Estudio de carga de enfermedad y carga atribuible.

Responsable recolección de datos:

Departamento de Epidemiología, DIPLAS.

Numerador:

No aplica

Denominador:

No aplica

Línea de base (2010):

9.824 años más en mujeres que en hombres.

Meta (2020):

8000 años.

Desagregación:

Según sexo, edad, región

Unidad responsable:

Unidad de género.

Justificación:

Respecto a inequidades de género en condiciones de salud existe importante evidencia en Chile en relación a como se distribuyen los resultados de Salud según género.

Método:

Años de Vida Ajustados por Discapacidad (Avisa o DALY, por su sigla en inglés)

Los Avisa son un indicador compuesto utilizado para medir la carga o el peso de una determinada enfermedad, que utiliza el tiempo como unidad de medida, lo que facilita su interpretación.

Por tanto, los Avisa miden la pérdida de salud producto de la enfermedad, discapacidad y muerte, expresada en una unidad de medida común como son los años y permiten cuantificar y adicionar el impacto de cada una de estas condiciones, logrando un indicador sintético que se utiliza para la

identificación de los problemas de salud prioritarios¹.

Para calcular los Avisa se suman los años de vida perdidos por muerte prematura debido a la enfermedad o condición específica (AVPM o YLL) y los años de vida vividos con discapacidad para los casos incidentes de dicha enfermedad o condición (AVD o YDL)², lo anterior se simplifica en la siguiente fórmula:

$$\text{AVISA (DALY)} = \text{AVPM (YLL)} + \text{AVD (YDL)}$$

Dónde:

AVPM: corresponde al número de muertes por una causa específica multiplicada por una función que establece los años perdidos, con relación a la edad y sexo en que ocurre la muerte.

AVD: el cálculo de los años de vida perdidos por discapacidad debida a una condición específica en un período de tiempo determinado utiliza el número de casos incidentes ocurridos en dicho período, multiplicado por el promedio de duración de la enfermedad y un factor o peso, que refleja la severidad de la enfermedad, el que puede ir desde 0 (salud total) a 1 (muerte), al interior de un determinado estrato de sexo y edad.

El cálculo de estos parámetros requiere información sobre prevalencia, mortalidad y letalidad de las enfermedades o condiciones de salud que se están estudiando, obtenida desde diferentes fuentes, entre ellas:

- Causas de muerte: base de defunciones del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS).
- Letalidad: egresos hospitalarios (DEIS), registros de enfermedades de notificación obligatoria (Departamento de Epidemiología), entre otros.
- Prevalencia: encuestas poblacionales, especialmente la Encuesta Nacional de Salud (Departamento de Epidemiología).
- Esperanza de vida: Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Los datos obtenidos desde éstas y otras fuentes se combinan mediante sofisticados métodos de modelamiento matemático según patologías o condiciones de salud, dando por resultado el indicador Avisa. Tradicionalmente, el Departamento de Epidemiología se ha hecho cargo de realizar los Estudios de Carga de Enfermedad y Carga Atribuible en Chile, los que contienen los Avisa y el detalle de los otros indicadores utilizados en su estimación. Estos estudios de carga representan un insumo básico para la planificación y la evaluación en salud. Actualmente y mediante el trabajo colaborativo entre el Departamento de Epidemiología y el Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), encargados del Global Burden of Disease (GBD), se espera realizar el Tercer Estudio de Carga de Enfermedad y Carga Atribuible en Chile, sus resultados servirán para evaluar la meta al año 2020.

¹ Informe Final Estudio de carga de enfermedad y carga atribuible, Chile 2007, Ministerio de Salud, Departamento de Epidemiología.

² WHO methods and data sources for global burden of disease estimates 2000-2015, Department of Information, Evidence and Research WHO, Geneva.