



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

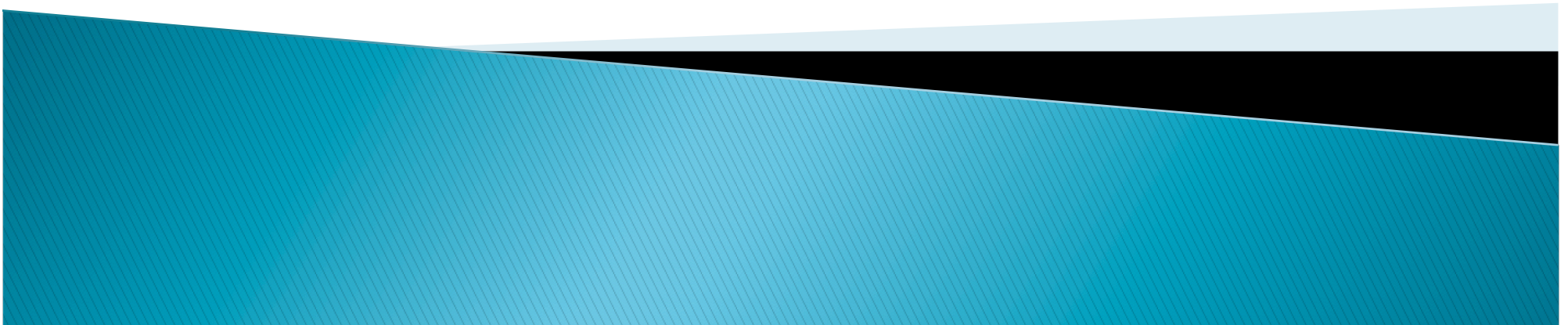


UNIVERSIDAD CES

Un Compromiso con la Excelencia

Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 1311 del 22 de marzo de 2007

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO UNIVERSIDAD CES E.P.S. COLOMBIANA



Nina Sofía Bustos Bermúdez
Luis Felipe Cortes Calvache
Camilo Alberto Domínguez D.
Luis Alfredo Mendoza Díaz

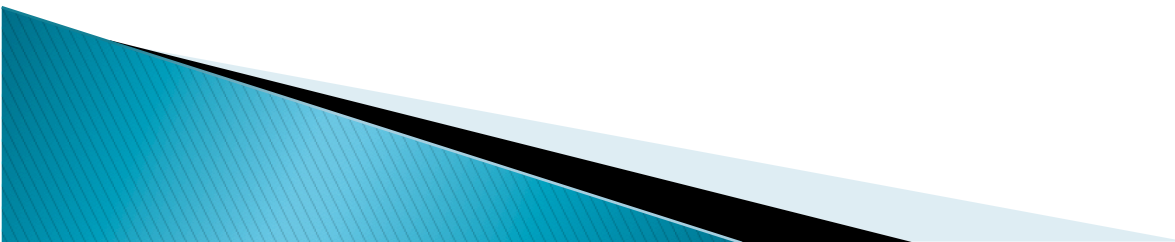
Enero 2010



INTRODUCCIÓN

▶ LA CARGA DE ENFERMEDAD

Herramienta que permite medir las pérdidas de salud que para una población representan tanto las consecuencias mortales como las no mortales de las enfermedades.

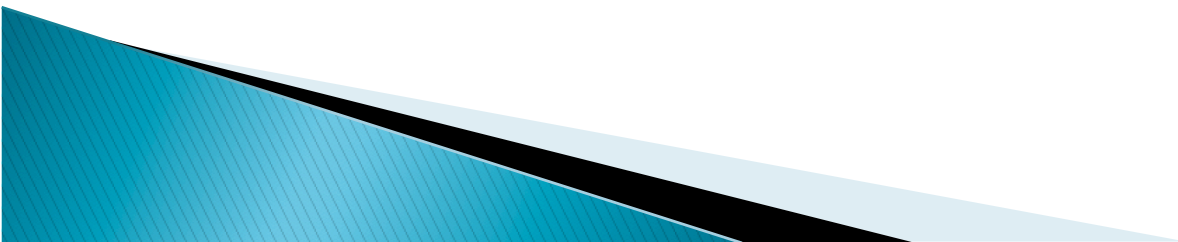


AVAD Ó DALY

Años de vida ajustados por discapacidad

Es la unidad de medida de la carga de enfermedad

Sintetiza en un único valor el conjunto de datos epidemiológicos de cada enfermedad (mortalidad, incidencia y discapacidad)



AVAD

Utilidad



- ▶ Definir prioridades en materia de intervenciones sanitarias sobre diferentes problemas de salud
- ▶ Evaluar el impacto de dichas intervenciones

AVAD

Escuela de Salud Pública de Harvard



Banco Mundial



Banco Mundial

Organización Mundial de la Salud

Utilizado por primera vez en el informe del Banco Mundial del año 1993



J.L.Murray

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La "carga" negativa asociada a las enfermedades se ha cuantificado:

Tasas de mortalidad, las tasas de incidencia o prevalencia, años de vida potencial perdidos



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Con ninguno de estos indicadores se cuantifica el efecto negativo que la morbilidad tiene sobre la calidad de vida de nuestra población.

AVAD



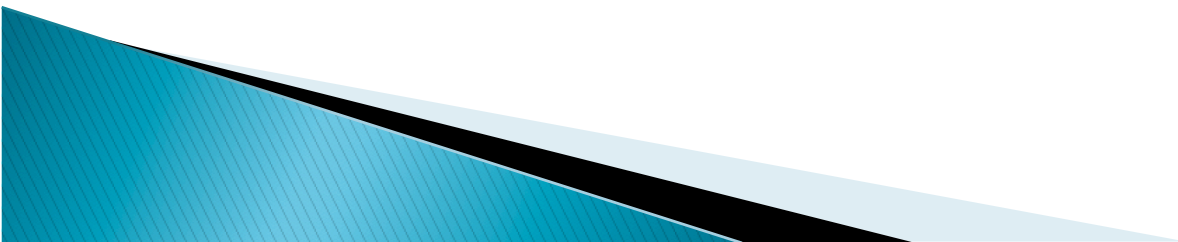
JUSTIFICACIÓN

E.P.S.

2008 Sistema de Administración de Riesgos (SAR)
en salud

Resolución 1740 de 2008

Herramienta de abordaje de los riesgos en salud.



MARCO TEORICO



CARGA DE ENFERMEDAD
E.P.S. COLOMBIANA
2008

MARCO TEÓRICO

El concepto de salud:

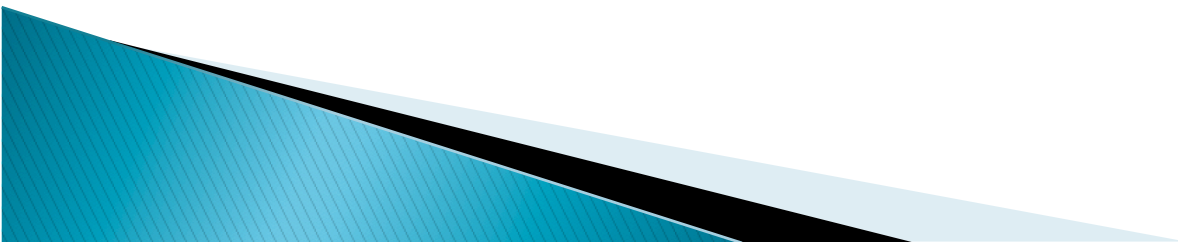
- Enfoque de tipo integral
- Se privilegia los logros en calidad de vida y no sólo en el número de años de sobrevida.



MARCO TEÓRICO

Indicadores que incorporan aspectos relacionados con la funcionalidad y la calidad de la vida.

- ▶ QUALYS (“Quality Adjusted Life Years”)
- ▶ AVISA años de vida saludable
- ▶ DALYS (“Disability Adjusted Life Years”)
- ▶ AVAD años de vida ajustados por discapacidad.



MARCO TEÓRICO

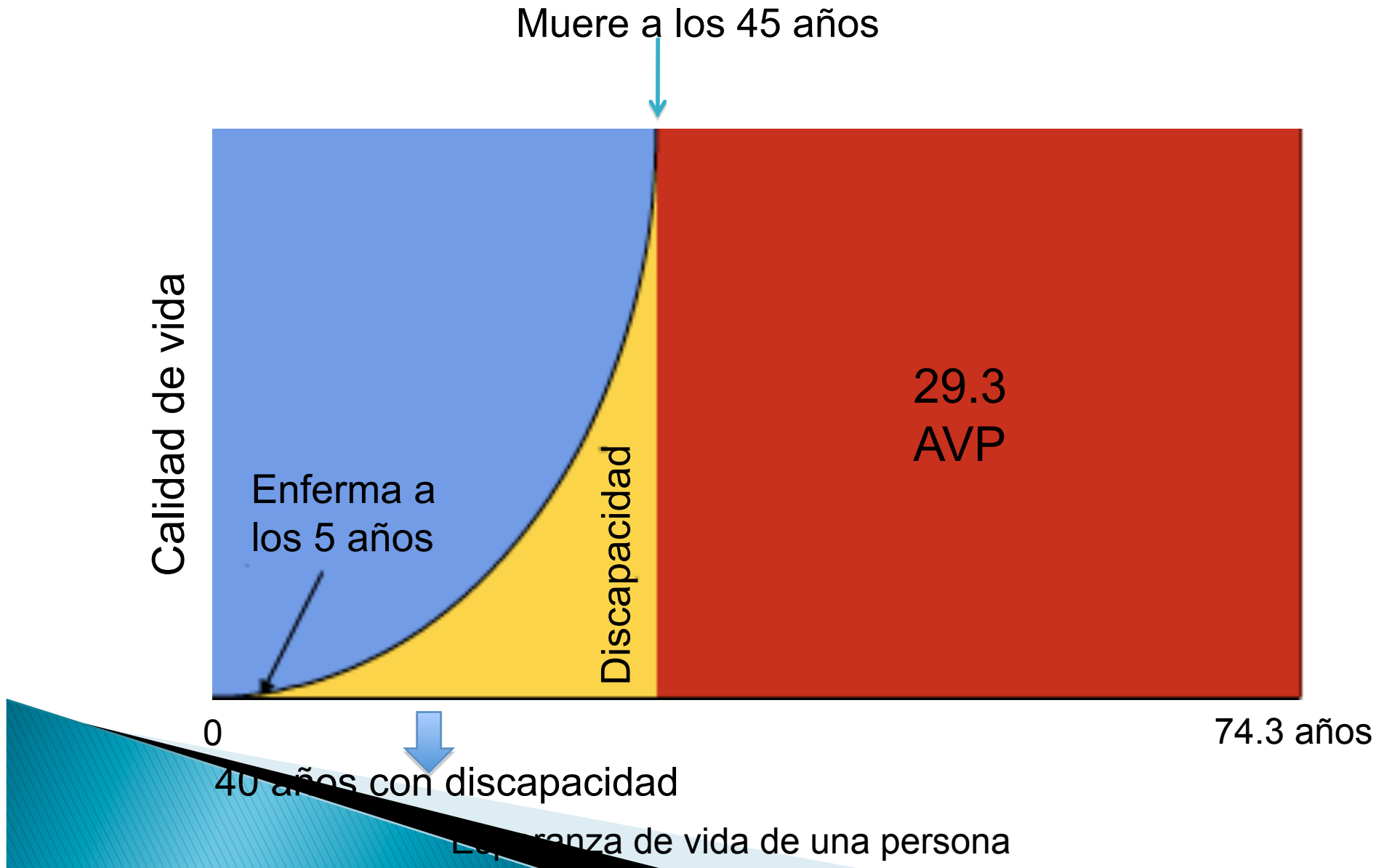
AVAD

Estiman la carga de la enfermedad de acuerdo a las distintas causas o problemas de salud consideradas en

- ▶ Años vividos con discapacidad
- ▶ Años Perdidos por muerte prematura



$$AVAD = AVP + AVD$$

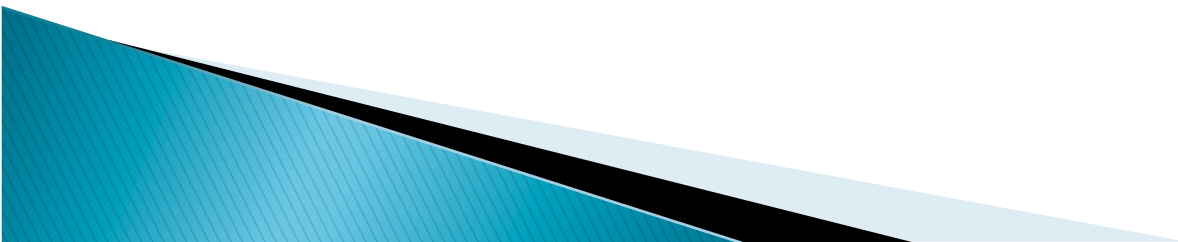


MARCO TEÓRICO

AVAD

Correspondería a un año de vida sana perdido

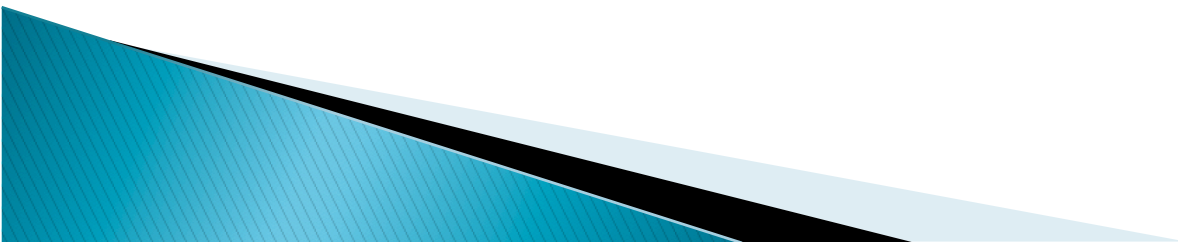
La medición de la carga de enfermedad por este indicador revela la brecha existente entre la situación actual de salud de una población y la ideal en la que cada miembro de esa población podría alcanzar la vejez libre de enfermedad y discapacidad



MARCO TEÓRICO

La carga atribuible a una enfermedad concreta dependerá

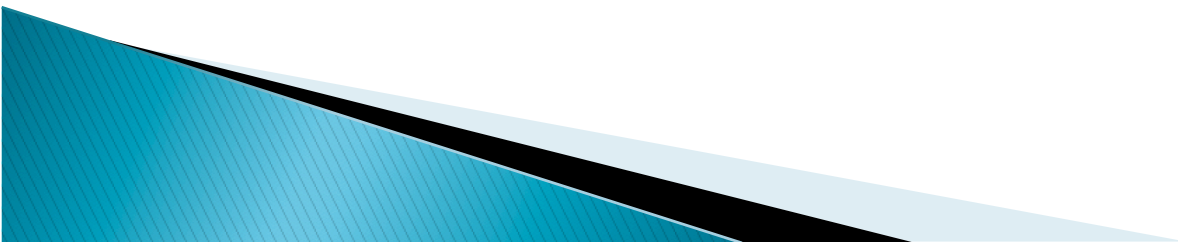
- ▶ Frecuencia (incidencia, prevalencia y mortalidad)
- ▶ Valoración de sus consecuencias mortales (perdidas de años de vida) y no mortales (perdidas funcionales y de bienestar)



MARCO TEÓRICO

La prioridad de las intervenciones:

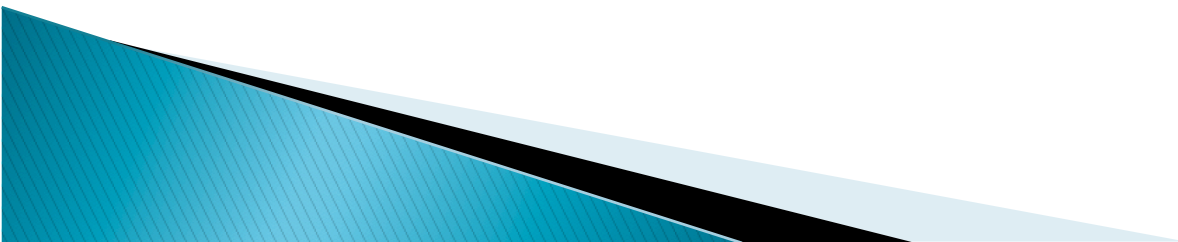
- ▶ Efectividad para reducir la frecuencia de las enfermedades
- ▶ Consecuencias
- ▶ Costo
 1. Los recursos son limitados
 2. Selección de las intervenciones con mejor relación costo–efectividad



MARCO TEÓRICO

Aplicaciones de la carga de enfermedad

- ▶ Guiar la asignación de recursos
- ▶ Fijar prioridades en los servicios de salud
- ▶ Identificación de grupos en mayor riesgo y enfocar las intervenciones en materia de salud
- ▶ Evaluación del desempeño
- ▶ Generación de conocimiento



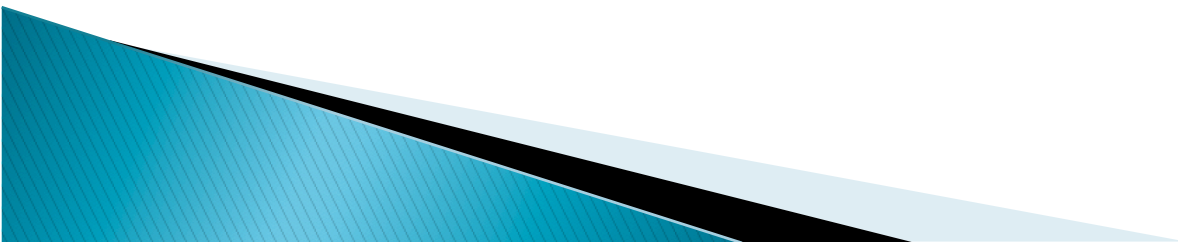
MARCO TEÓRICO

Cálculo Carga de Enfermedad:

AVAD: AVP + AVD

*AVP: Años de Vida Perdidos por muerte
prematura*

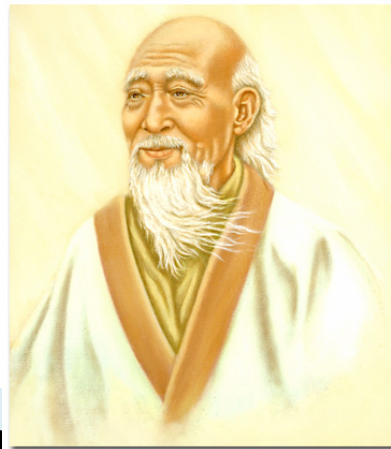
AVD: Años Vividos con Discapacidad



MARCO TEÓRICO

Los años de vida perdidos por muerte prematura:

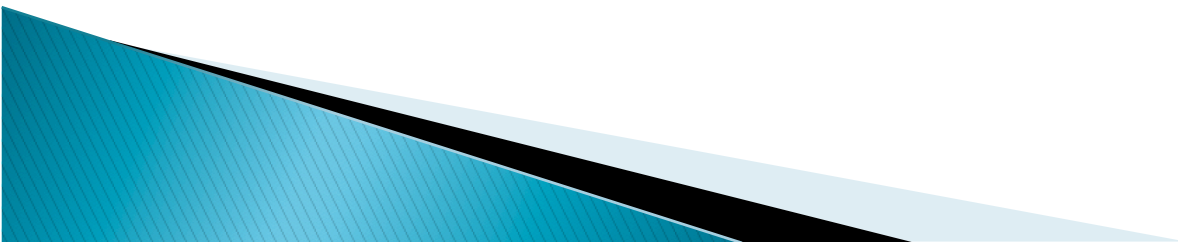
Diferencia entre la edad real al morir y la esperanza de vida a dicha edad en una población de baja mortalidad, como es el caso de la población japonesa.



MARCO TEÓRICO

Cálculo de los años vividos con discapacidad:

- ▶ Se estima la incidencia de casos por grupo de edad, sexo y área geográfica para cada causa de estudio
- ▶ Luego se calcula el número de años de vida perdidos multiplicando por la duración prevista de la afección (hasta la defunción o remisión)



MARCO TEÓRICO

$$AVP = \sum_0^L d_i \times e_i$$

d_i : defunciones por una causa a cada edad

e_i : esperanza de vida a cada edad de la tabla modelo



MARCO TEÓRICO

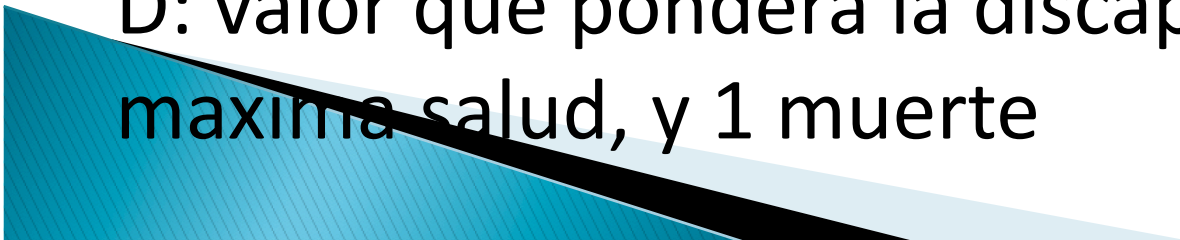
$$AVD = \sum N_i \times I_i \times T_i \times D$$

N_i : población susceptible de enfermar a cada edad

I_i : incidencia a cada edad

T_i : duración media de la enfermedad según la edad de inicio

D : valor que pondera la discapacidad entre 0 máxima salud, y 1 muerte

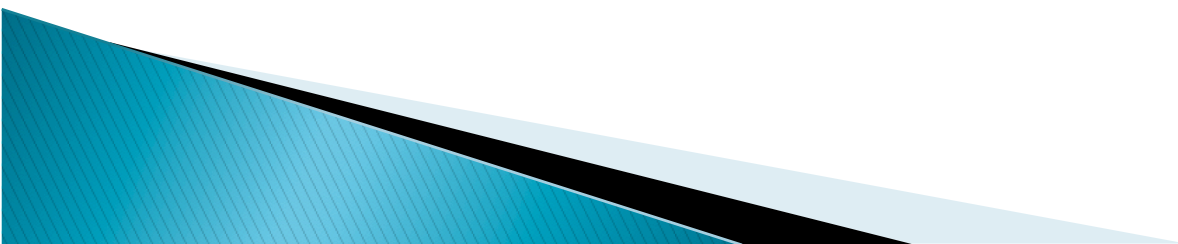


MARCO TEÓRICO

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS DE LA CARGA MUNDIAL DE MORBILIDAD

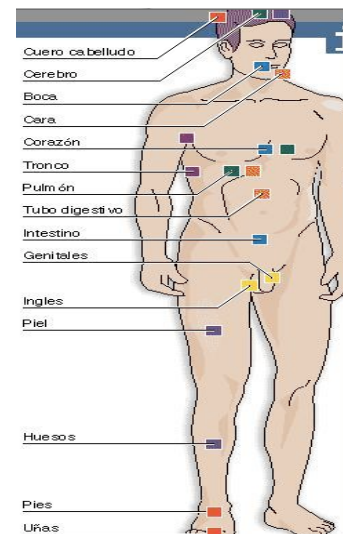
Las defunciones y la carga de enfermedad se clasifican por categorías. CIE 10

La lista de causas del proyecto Carga Mundial de la Morbilidad 2000 se divide en tres grupos de causas



MARCO TEÓRICO

- ▶ Grupo I: Enfermedades transmisibles, trastornos maternos y del período perinatal y carencias nutricionales.
- ▶ Grupo II: Enfermedades no transmisibles/ crónicas.
- ▶ Grupo III: Traumatismos intencionales y no intencionales.



Grupo	Subgrupo	Descripción de las causas	Código según CIE Décima Revisión
Grupo I: Condiciones transmisibles, maternas, perinatales y de la nutrición	Enfermedades infecciosas	Enfermedades diarreicas	A01-A09
		Tuberculosis	A15-A19, B90
		Lepra	A30
		Meningoencefalitis viral	A81-A89, G03.0
		Hepatitis C	B17.1, B18.2
		Otitis Media	H65-H66
		Otras enfermedades infecciosas (Residual)	A20-A28, A31-A32, A38, A42-A49, A65-A69, A70, A72-A79, A92-A99, B00, B01-B04, B06-B09, B15, B19, B25-B49, B58-B60, B64, B66-B68, B70-B72, B74-B75, B78, B83, B85-B89, B92-B99
	Enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA	Sífilis	A50-A53
		Gonoreya	A54
		Clamidia	A55-A56, P23.1, P39.1
		Otras enf. de transmisión sexual (Residual)	A57-A64
		V.I.H.	B20-B24
	Enfermedades infecciosas prevenibles por vacunas	Tétanos	A33-A35
		Difteria	A36
		Tosferina	A37
		Meningitis bacteriana y meningococemia	A39, G00.0, G04.2
		Poliomielitis	A80, B91
		Sarampión	B05
		Rubeola	B06, M01.4, P35.0
		Parotiditis	B26
		Hepatitis B	B16, B17.0, B18.0, B18.1
		Fiebre amarilla	A95
	Enfermedades infecciosas transmitidas por vectores	Dengue	A90-A91
		Paludismo	B50-B54
		Leishmaniasis	B55
		Enfermedad de Chagas	B57
		Rabia humana	A82

MARCO TEÓRICO

A nivel mundial una de cada tres muertes se debe a causas incluidas en el grupo I.

VIH 2% (1990) 14% (2001)

Países de ingreso bajo y mediano



MARCO TEÓRICO

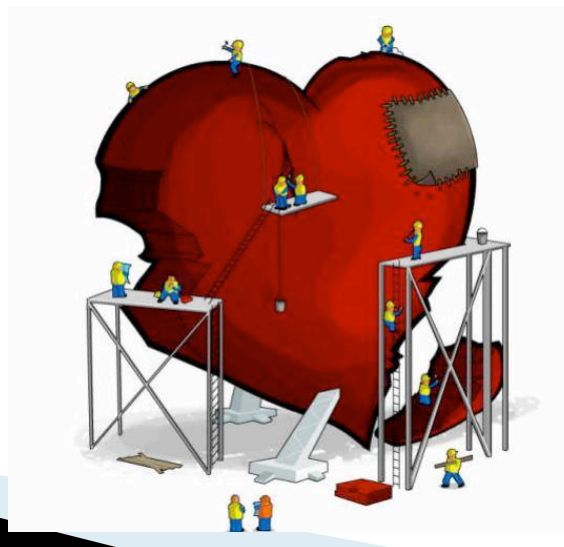
En los países de ingreso bajo y mediano, las causas del grupo II (enfermedades no transmisibles) 50% de las defunciones en los adultos de 15 a 59 años de edad en casi todas las regiones



MARCO TEÓRICO

Países de ingreso bajo y mediano, las causas principales de defunción en el CMM 2001

- ▶ Cardiopatía isquémica
- ▶ Enfermedades cerebrovasculares
- ▶ Quinta parte del total de defunciones.



MARCO TEÓRICO

Enfermedades predominantes en la carga general de padecimientos discapacitantes sin desenlace mortal en todas las regiones.

- ▶ Trastornos neuropsiquiátricos
- ▶ Trastornos visuales
- ▶ Sordera
- ▶ Consumo de bebidas alcohólicas



MARCO TEÓRICO

Trastornos neuropsiquiátricos

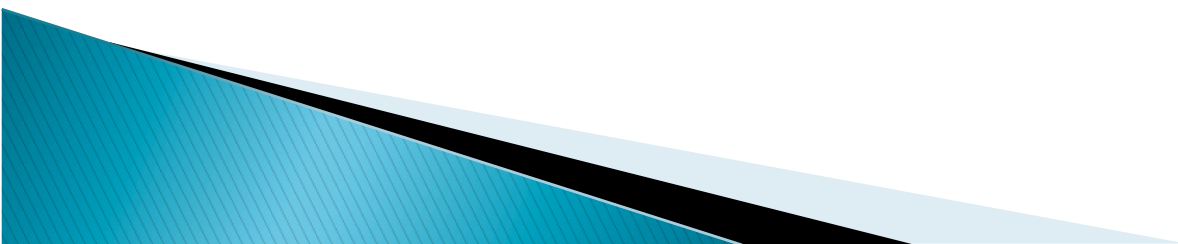
- ▶ Causas más importantes de discapacidad en todas las regiones
- ▶ 37% de los AVD en los adultos de 15 años y mayores en todo el mundo.



PROPÓSITO

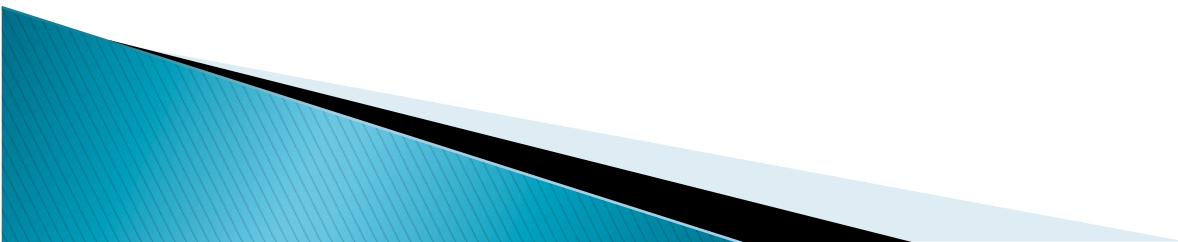
Utilizar la carga de enfermedad global de la EPS

- ▶ Guiar la asignación de recursos
- ▶ Fijar prioridades en los servicios de salud
- ▶ Identificación de grupos de mayor riesgo
- ▶ Evaluación del desempeño.



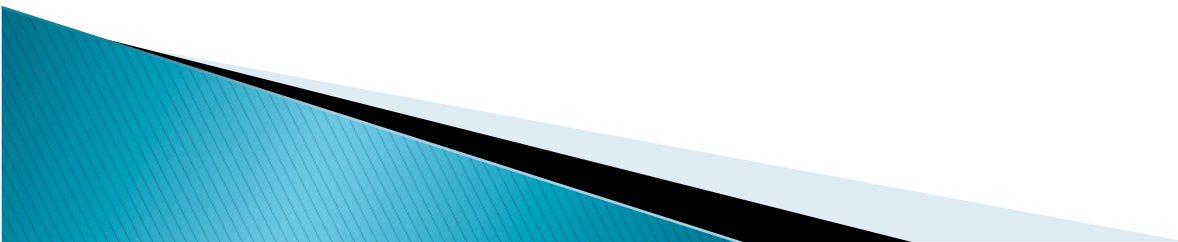
OBJETIVO GENERAL

- ▶ Determinar la carga global de enfermedad para la población asegurada por la EPS en el año 2008, expresada en AVAD.



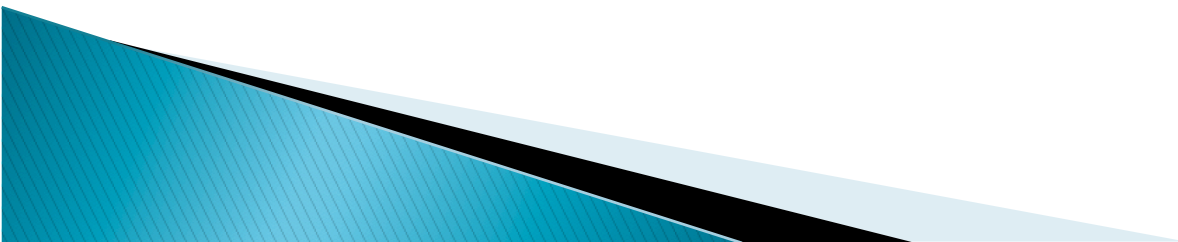
OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ▶ Realizar estimaciones iniciales del cálculo de AVAD con datos propios de la E.P.S.
- ▶ Identificar la pérdida de AVAD según AVP y AVD por grupos de edad, sexo y grupos de enfermedades.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ▶ Establecer las principales causas de enfermedad que generan la mayor pérdida de AVAD al interior de la E.P.S.
- ▶ Determinar las necesidades y puntos de mejora en la calidad de la información para estimaciones futuras de Carga de Enfermedad



METODOLOGIA



CARGA DE ENFERMEDAD
E.P.S. COLOMBIANA
2008

DISEÑO

Metodología de Murray y López

Las enfermedades se clasifican en 3 grupos:

I Enfermedades transmisibles, maternas,
perinatales y nutricionales

II Enfermedades no transmisibles

III Accidentes y lesiones

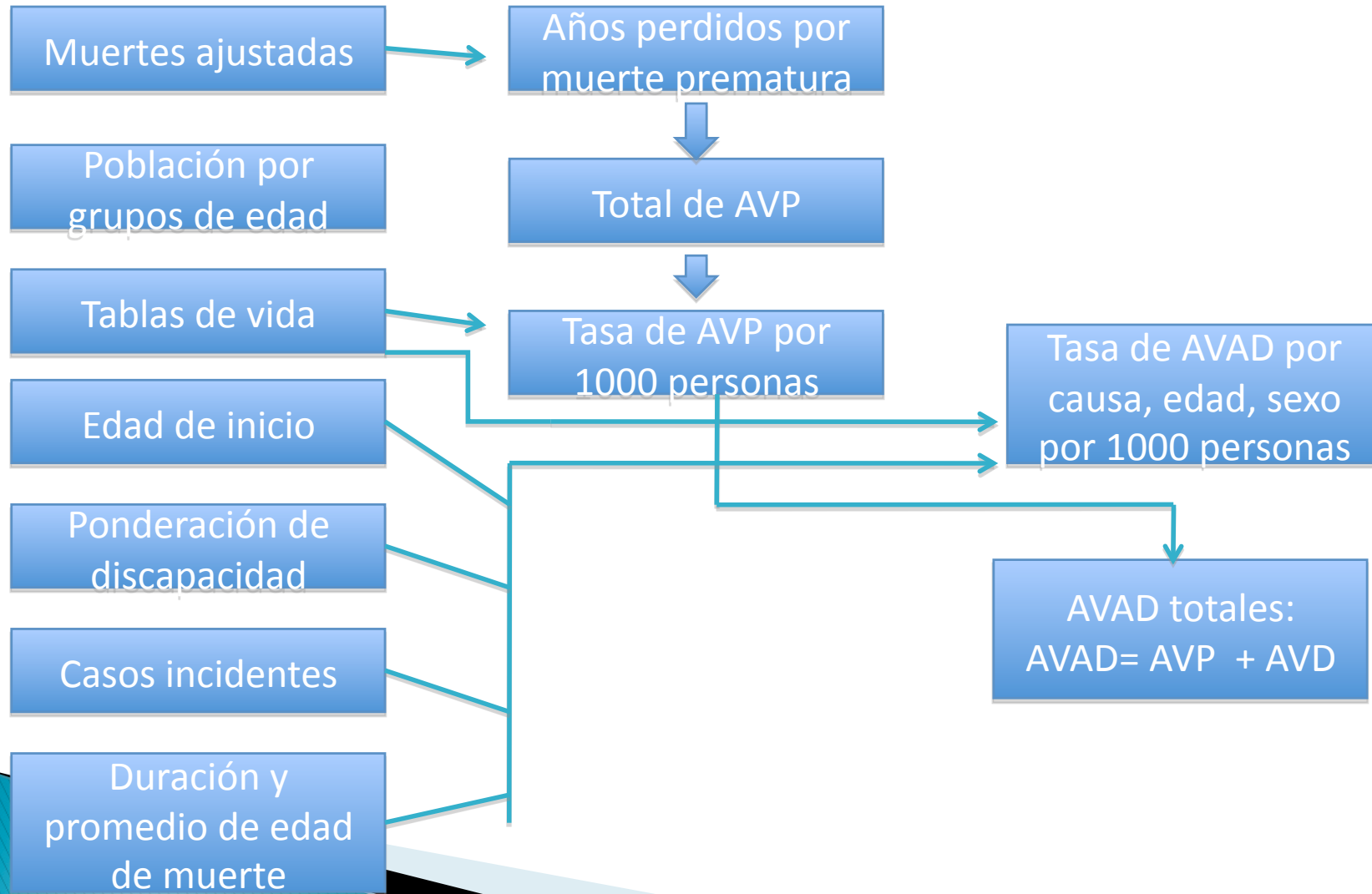


METODOLOGÍA

Entradas

Cálculo de AVP

Cálculo de AVAD

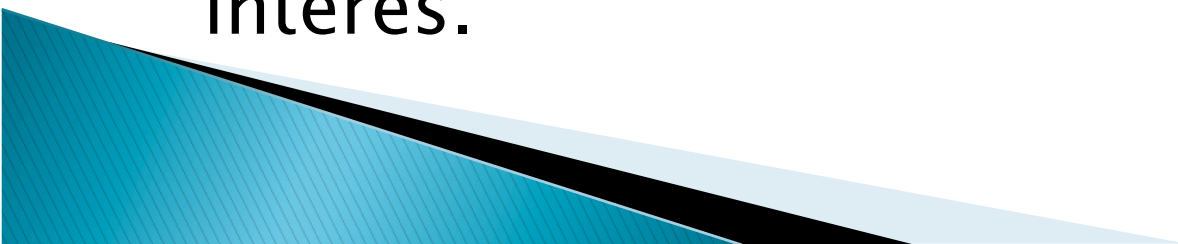


DISEÑO

Cada grupo de enfermedades se divide en una serie de categorías (21 en total) que, a su vez, se desagregan en subcategorías

El cálculo de los AVAD se basa fundamentalmente en dos elementos:

- una tabla de vida “actual” para la mortalidad general
- prevalencias de las enfermedades y lesiones de interés.



DISEÑO

Se modeló en el programa excel la fórmula para el cálculo de los AVD y AVP a partir de sus insumos:

AVD:

- ▶ Población
- ▶ Incidencia a cada edad
- ▶ Duración media de la enfermedad

AVP:

- ▶ Defunciones por causa según grupo de edad
- ▶ Esperanza de vida para cada grupo de edad

DISEÑO

$$AVP = \sum_0^L d_i \times e_i$$

d_i : defunciones por una causa a cada edad

e_i : esperanza de vida a cada edad de la tabla modelo



DISEÑO

TABLA DE VIDA ACTUAL

Se calculan las tasas de mortalidad específicas por sexo y grupos de edad, de la población del año 2008 en la EPS.

Estas tasas se obtienen de los datos de la central telefonica y registros de declaración obligatoria de enfermedad del sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA



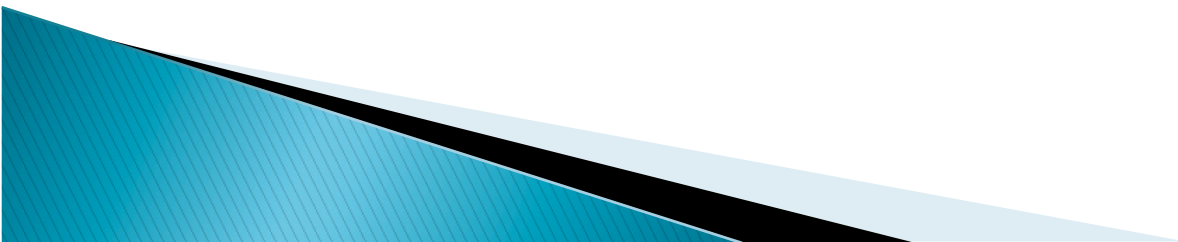
DISEÑO

Calcular la probabilidad de morir para cada grupo de edad y sexo

$$q_x = (A_x * T_x) / (1 + (A_x * T_x) / 2)$$

A_x : amplitud del grupo de edad x

T_x : tasa de mortalidad específica para ese grupo de edad x .



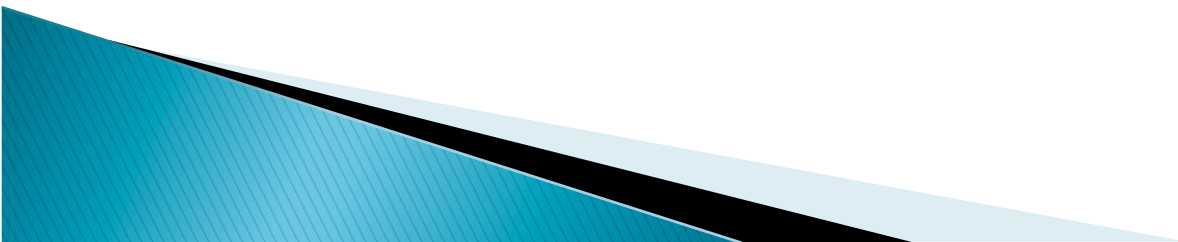
DISEÑO

Calcular las columnas l_x y dx

l_x : número de sujetos que están vivos al inicio del grupo de edad x

dx : número de sujetos que mueren en el grupo de edad x

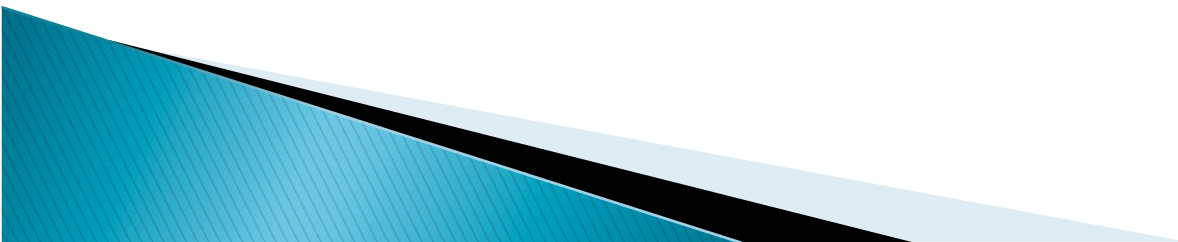
$$dx = l_x * q_x$$



DISEÑO

La columna L_x se calcula con el total de años vividos por la cohorte en el grupo de edad x

$$L_x = A_x * (1x - dx / 2).$$



DISEÑO

$$AVD = \sum N_i \times I_i \times T_i \times D$$

N_i : población susceptible de enfermar a cada edad

I_i : incidencia a cada edad

T_i : duración media de la enfermedad según la edad de inicio

D : valor que pondera la discapacidad entre 0, máxima salud y 1, muerte

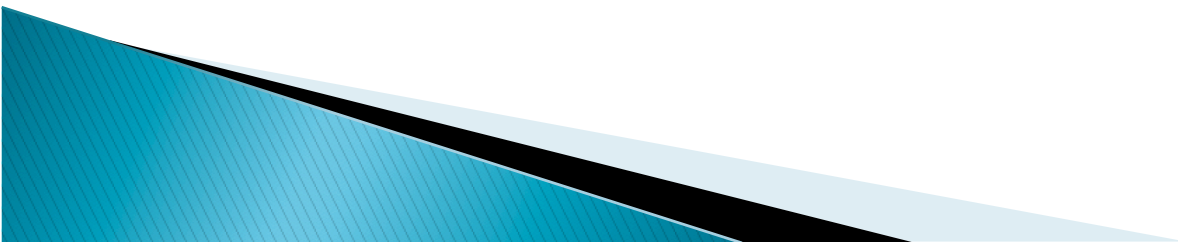


DISEÑO

AVD

Cálculo de las prevalencias de las enfermedades y lesiones desglosadas por sexo y por los grupos de edad utilizados

Ponderación



Clase, descripción y peso de las discapacidades

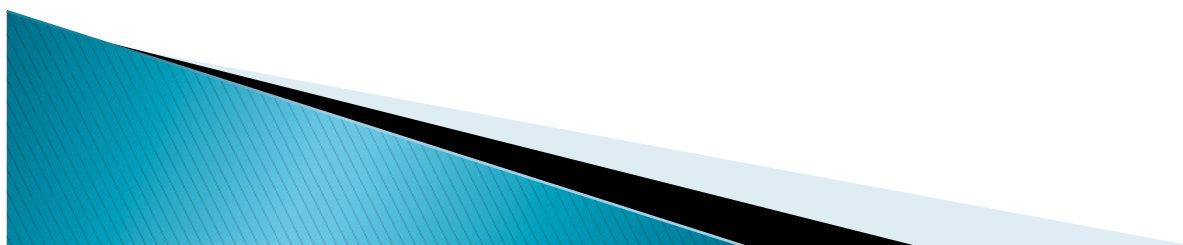
Clase	Descripción	Peso
0	Ausencia de discapacidad	0
1	Limitación en la capacidad de desempeño en al menos una actividad de las siguientes áreas: recreación, educación, procreación y ocupación.	0,096
2	Limitación en la capacidad de desempeño para la mayoría de las actividades en una de las siguientes áreas: recreación, educación, procreación y ocupación.	0,220
3	Limitación en la capacidad de desempeño de actividades en dos o más de las siguientes áreas: recreación, educación, procreación y ocupación.	0,400
4	Limitación en la capacidad de desempeño en la mayoría de las actividades en todas las siguientes áreas: recreación, educación, procreación y ocupación.	0,600
5	Necesidad de asistencia en las actividades cotidianas instrumentales, como la preparación de alimentos, hacer compras o en el aseo de la casa.	0,810
6	Necesidad de asistencia en actividades personales cotidianas, como: comer, higiene personal y vestido.	0,920
7	Muerte	1

Fuente: Murray C.J.L.: Quantifying the burden of disease: the technical basis for disability-adjusted life years; Bulletin of the WHO, 1994.

POBLACIÓN

Registros de Bases de datos de la
Dirección de Afiliaciones.

2008



POBLACIÓN



Se construyeron tablas de poblaciones por género agrupadas por edades

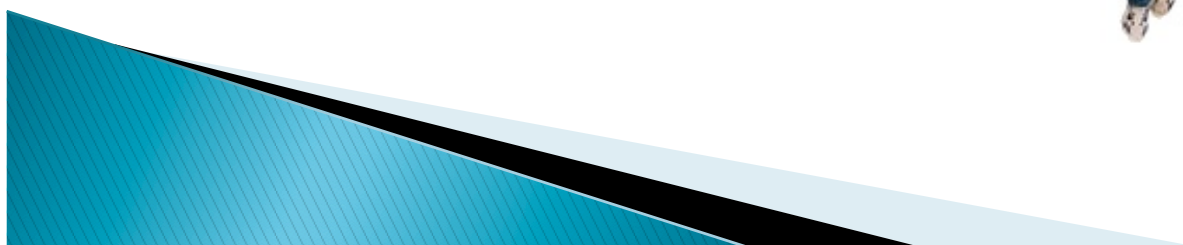
Mortalidad: Menores de un año, 1–4 años, 5–9, 10–14, 15–19, 20–24, 25–29, 30–34, 35–39, 40–44, 45–49, 50–54, 55–59, 60–64, 65–69, 70–74, 75–79, 80 y mas.

Morbilidad: La distribución se realizó por grupos de menores de 4 años, 5–14, 15–29, 30–44, 45–59, 60–69, 70–79 y 80 y más.



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Registros de Usuarios con
estado de afiliación activo
según Base de Datos
Dirección de Afiliaciones
durante el año 2008.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Registros de asegurados con estados de afiliación diferentes al estado activo durante el año 2008.

Registros de Usuarios con datos de identificación incompletos.

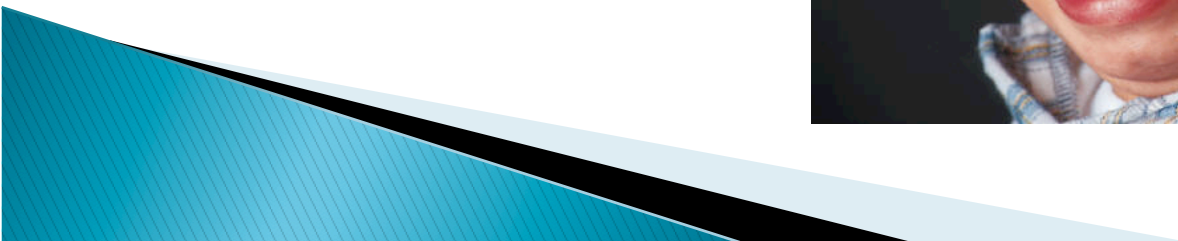
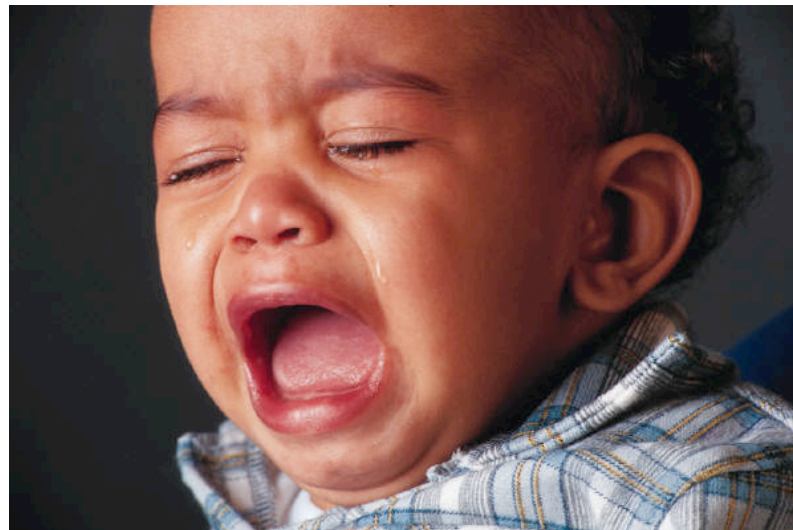
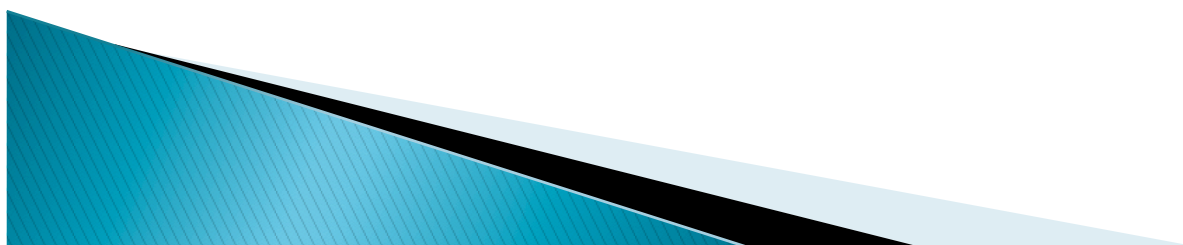


TABLA DE VARIABLES

NOMBRE	DEFINICIÓN	TIPO	NATURALEZA	ESCALA
Mortalidad general	Número de defunciones de una población por cada mil habitantes, durante un periodo de tiempo determinado generalmente un año	Dependiente	Cuantitativa	Razón
Mortalidad específica por causas	Proporción de personas que mueren por una causa concreta en un periodo de tiempo en una población.	Dependiente	Cuantitativa	Razón
Expectativa de vida al nacer	Cantidad de años que vive una cierta población en un cierto periodo de tiempo	Dependiente	Cuantitativa	Razón
Edad promedio de muerte	Se utiliza para estimar el número de años de vida perdidos por muerte prematura.	Dependiente	Cuantitativa	Razón
Incidencia	Numero de casos nuevos en un periodo determinado	Dependiente	Cuantitativa	Razón
Prevalencia	Numero total de casos en una poblacion determinada, sin diferenciar entre los casos antiguos o nuevos, en un periodo de tiempo dado.	Dependiente	Cuantitativa	Razón
Edad promedio de inicio de la enfermedad.	Edad media en la cual se presenta una enfermedad.	Dependiente	Cuantitativa	Razón

TABLA DE VARIABLES

NOMBRE	DEFINICIÓN	TIPO	NATURALEZA	ESCALA
Peso relativo de la discapacidad inducida por la enfermedad	Es una valoración relativa del deterioro en el nivel de salud derivado de la enfermedad.	Dependiente	Cuantitativa	Razón
AVP: Años de Vida Perdidos por muerte prematura	Diferencia entre la edad real al morir y la esperanza de vida a dicha edad en una población de baja mortalidad	Dependiente	Cuantitativa	Razón
AVD: Años Vividos con Discapacidad	Consecuencias de vivir en estados de salud peores que la plena salud	Dependiente	Cuantitativa	Razón



FUENTES

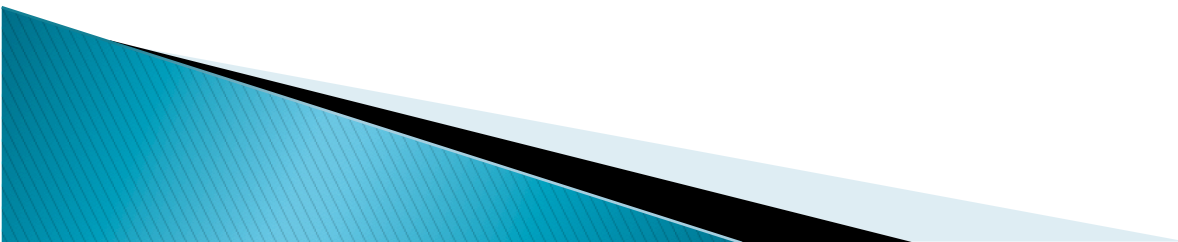
SECUNDARIAS

- ▶ Bases de datos de afiliación de la dirección de afiliaciones de la EPS.
- ▶ Registros de mortalidad de la central telefonica
- ▶ Registros de declaración obligatoria de enfermedad del sistema de vigilancia epidemiologica SIVIGILA
- ▶ Registros individuales de prestación de servicios RIP´ s de la E.P.S.



ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se empleó el programa Microsoft Excel 2008 para Mac, versión 12.0 (071130), product ID: 92715-501-8109773-12278 donde se realiza un modelaje a través de tablas para los cálculos iniciales de AVD y AVP por grupos de causas, según el estudio de CMM de 2001 y desglosadas por grupos etareos y género, previa generación de las tasas de mortalidad y de incidencia.



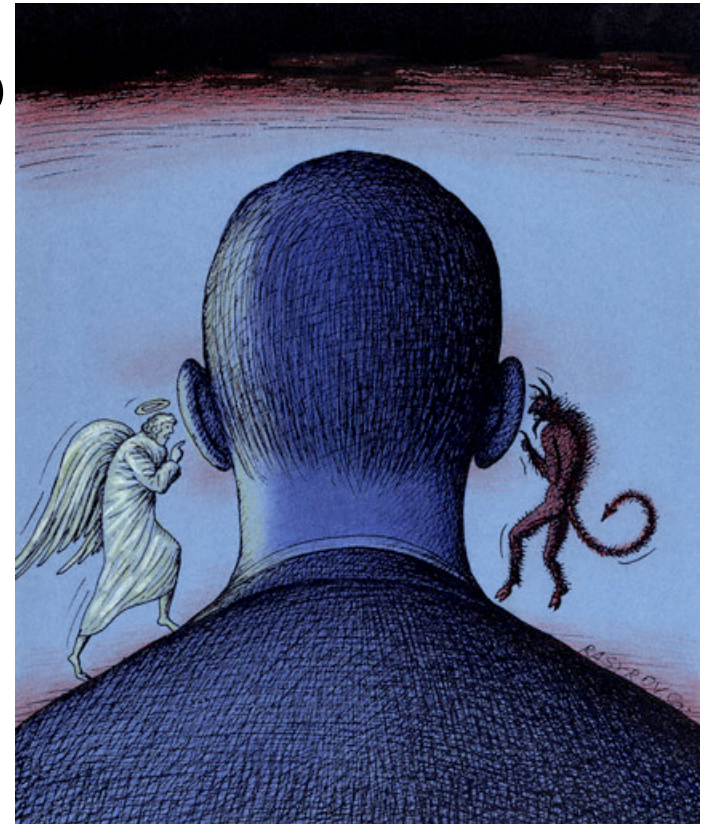
CONSIDERACIONES ÉTICAS

Artículo 11 de la Resolución
8430 de 1993 del Ministerio
de la Protección Social

INVESTIGACIONES SIN RIESGO

Retrospectivo

No identificación de los
usuarios



RESULTADOS



CARGA DE ENFERMEDAD
E.P.S. COLOMBIANA
2008

RESULTADOS

- ▶ Se organizaron por frecuencias y según códigos CIE-10 las causas de mortalidad por grupos según el estudio CMM 2001.
- ▶ **LA TASA DE AVAD ESTIMADA PARA LA E.P.S. EN EL AÑO 2008 FUE DE 246 AVAD´S POR CADA MIL PERSONAS,**
- ▶ 366678 AVAD´s perdidos en total.
- ▶ Grupo II o no transmisibles con un total de 228 AVAD´s por mil habitantes

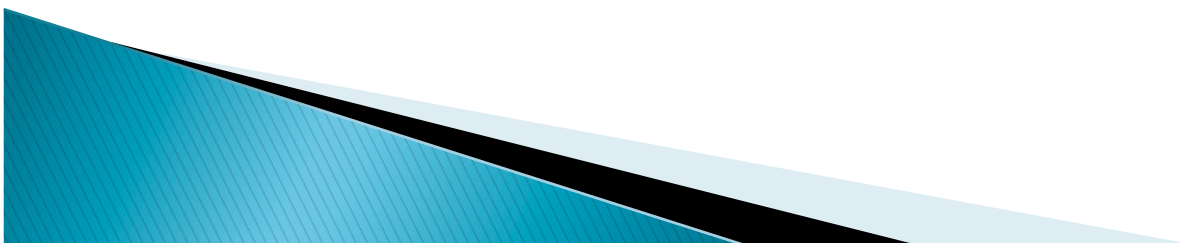


Tabla 5. Distribución de AVAD´s por grupos de enfermedad

Grupo	Mujeres			Hombres			Total		
	AVADs	% sobre el total de AVADs	AVADs /1000 hab	AVADs	% sobre el total de AVADs	AVADs /1000 hab	AVADs	% sobre el total de AVADs	AVADs /1000 hab
Grupo I	14713,6	7,0%	19,8	11083,6	7,0%	14,9	25797,2	7,0%	17,3
Grupo II	193631,0	92,7%	260,0	146386,3	92,8%	197,2	340017,4	92,7%	228,7
Grupo III	516,1	0,2%	0,7	347,7	0,2%	0,5	863,7	0,2%	0,6
TOTAL	208860,7	100%	280,4	157817,6	100%	212,6	366678,3	100%	246,6

Grupo I 17.3 AVAD por 1 000 hab

Grupo III 0.6 AVAD por 1 000 hab



Gráfica 1. Distribución porcentual según género

Grupo	Hombres		Mujeres		Total
	AVADs	%	AVADs	%	AVADs
Grupo I	11083,6	43,0	14713,6	57,0	25797,2
Grupo II	146386,3	43,1	193631,0	56,9	340017,4
Grupo III	347,7	40,3	516,1	59,7	863,7
TOTAL	157817,6	43,0	208860,7	57,0	366678,3

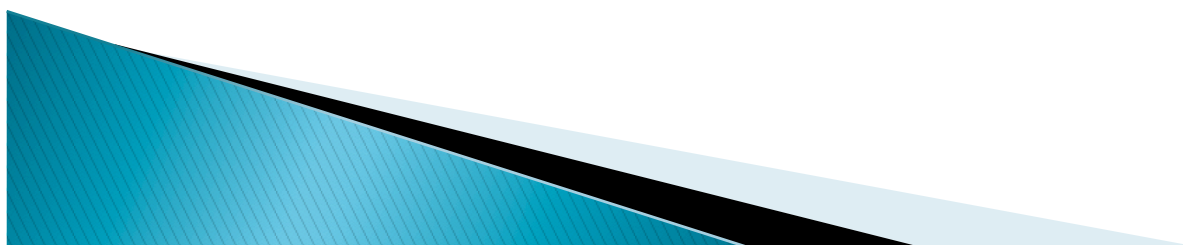
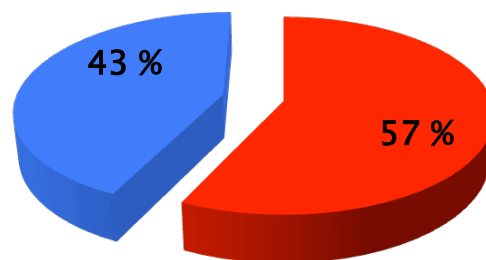


Tabla 6. Distribución AVP por grupos de enfermedad

Grupo	Mujeres	% sobre el total de AVP	AVP/1000 hab	Hombres	% sobre el total de YLL	AVP /1000 hab	Total	% sobre el total de AVP	AVP /1000 hab
	AVP			AVP			AVP		
Grupo I	611,0	0,4	0,8	778,6	0,4	1,0	1389,5	0,4	0,9
Grupo II	1078,7	0,6	1,4	990,7	0,5	1,3	2069,4	0,6	1,4
Grupo III	2,4	0,0	0,0	50,0	0,0	0,1	52,3	0,0	0,0
Total	1692,1	1,0	2,3	1819,2	1,0	2,5	3511,3	1,0	2,4

- Tasa de 2.4 AVP por mil habitantes, correspondientes a 3511 AVP totales
- Misma distribución por grupos
- Mortalidad mayor en población masculina

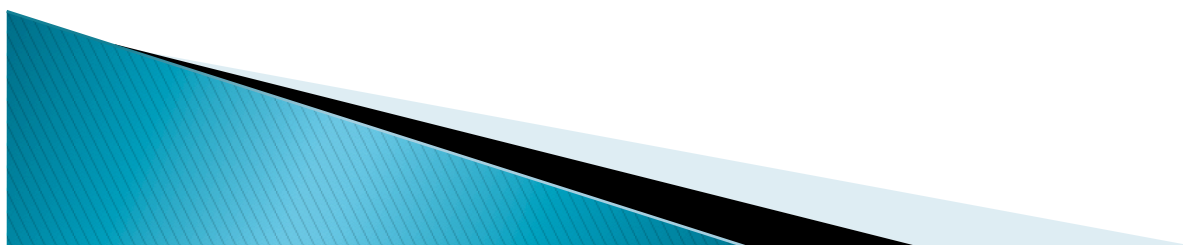


Tabla 7. Distribución AVD por grupos de enfermedad

Grupo	Mujeres	% sobre el total de AVD	AVD /1000 hab	Hombres	% sobre el total de AVD	AVD /1000 hab	Total	% sobre el total de AVD	AVD /1000 hab
	AVD			AVD			AVD		
Grupo I	14102,6	0,1	18,9	10305,0	0,1	13,9	24407,7	0,1	16,4
Grupo II	192552,3	0,9	258,5	145395,7	0,9	195,9	337948,0	0,9	227,3
Grupo III	513,7	0,0	0,7	297,7	0,0	0,4	811,4	0,0	0,5
Total	207168,6	1,0	278,1	155998,4	1,0	210,2	363167,0	1,0	244,2

- AVAD`s dependientes de discapacidad 244 por 1000 Habitantes
- Discapacidad mayor en mujeres 207168 – 155998

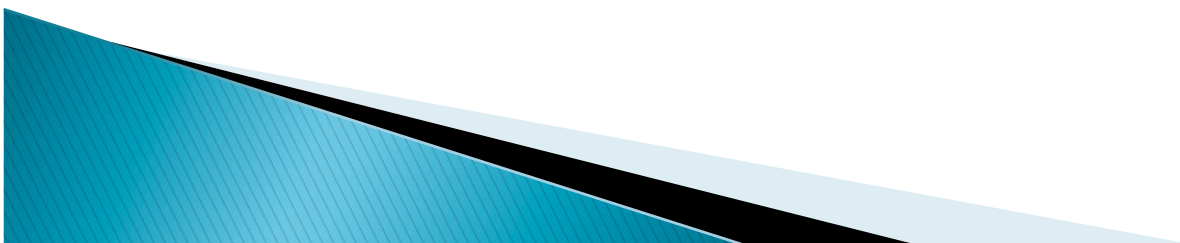
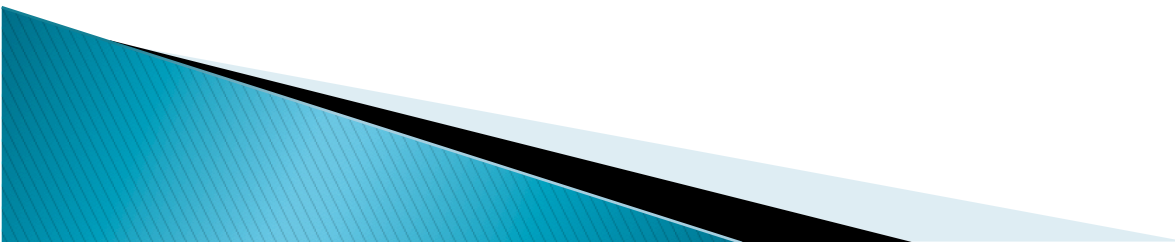


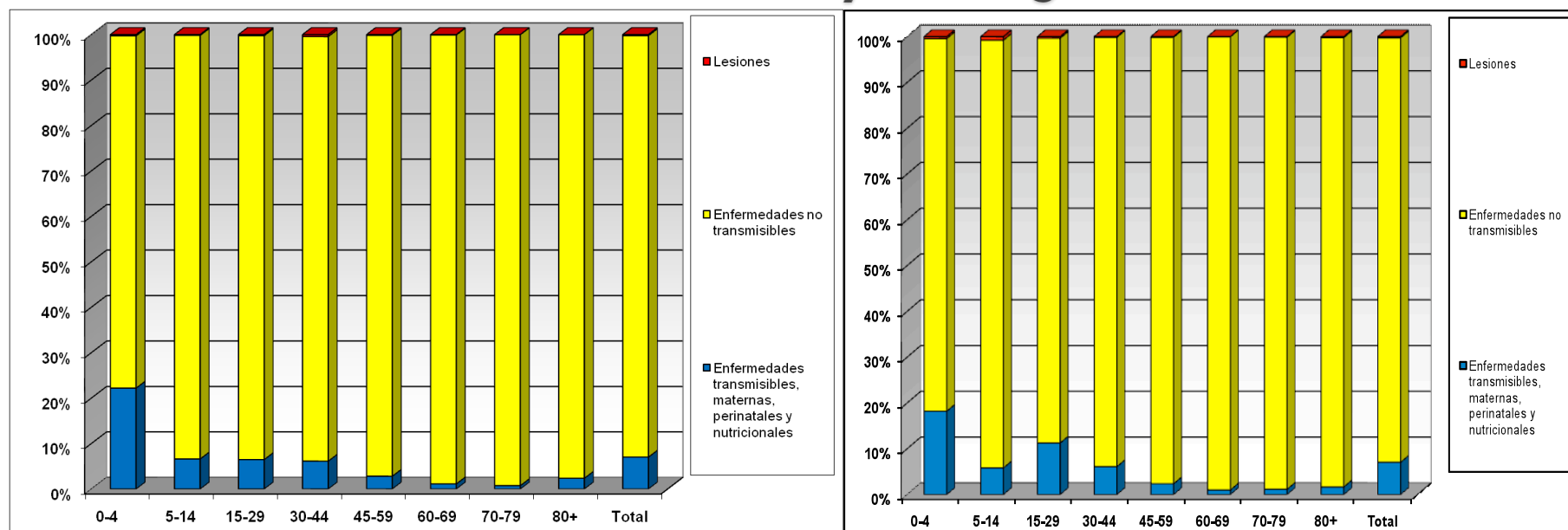
Tabla 8. Relación AVP y AVD por grupos de enfermedad

Grupo	Mujeres		Hombres		Total	
	AVP	AVD	AVP	AVD	AVP	AVD
Grupo I	611,0	14102,6	778,6	10305,0	1389,5	24407,7
Grupo II	1078,7	192552,3	990,7	145395,7	2069,4	337948,0
Grupo III	2,4	513,7	50,0	297,7	52,3	811,4
Total	1692,1	207168,6	1819,2	155998,4	3511,3	363167,0

- AVP en la población masculina en el grupo III –Lesiones– es casi 20 veces más alta en comparación con la población femenina.



Gráfica 2. Distribución AVAD Hombres y Mujeres



- Grupo I mayor participación en rangos de edades de 15–29 años en la población femenina, siendo el 11,7%, con respecto al genero masculino 6,4 %.
- Grupo III –Lesiones, 30–44 años para ambos géneros, 0.4% Hombres–0.1 % mujeres. 5–14 años mayor en mujeres 0.7% – 0.1%.

Tabla 9. 10 Primeras categorías de causas de AVAD en la población femenina

AVAD's totales para la población Femenina		
Código	Categoría	Total
1	Enfermedades del sistema músculo-esquelético	45426,12
2	Enfermedades del sistema respiratorio	37131,26
3	Enfermedades neuro-psiquiátricas	30502,95
4	Enfermedades de la cavidad oral	22206,52
5	Enfermedades cardiovasculares	14836,26
6	Anomalías congénitas	13820,50
7	Neoplasias malignas	10673,64
8	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7578,97
9	Enfermedades perinatales	6960,97
10	Infecciones y enfermedades parasitarias	5396,86

Tabla 10. 10 Primeras causas desagrupadas de AVAD en la población femenina

AVAD's totales para la población Femenina		
Código	Causa	Total
1	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	28497,28
2	Artritis reumatoidea	26196,22
3	Otras enfermedades de la cavidad oral	18804,17
4	Osteoartritis	14649,44
5	Epilepsia	8620,04
6	Depresión mayor	8338,84
7	Asma	8097,92
8	Otras anomalías congénitas	7057,42
9	Enfermedades cardiacas isquémicas	6628,33
10	Abuso de sustancias	6245,92

Tabla 11. 10 primeras categorías de causas de AVAD. para la población masculina

AVAD's totales para la población Masculina		
Código	Categoría	Total
1	Enfermedades cardiovasculares	27974,92
2	Enfermedades del sistema respiratorio	26889,90
3	Enfermedades neuro-psiquiátricas	20945,42
4	Enfermedades de la cavidad oral	15696,01
5	Anomalías congénitas	13985,31
6	Enfermedades del sistema músculo-esquelético	12881,85
7	Neoplasias malignas	9512,37
8	Infecciones y enfermedades parasitarias	6739,75
9	Enfermedades del sistema genitourinario	6714,78
10	Enfermedades de los órganos de los sentidos	4837,56

Tabla 12. 10 Primeras causas desagrupadas de AVAD en la población masculina

AVAD's totales para la población Masculina		
Código	Causa	Total
1	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	18883,21
2	Enfermedades cardíacas isquémicas	14792,98
3	Otras enfermedades de la cavidad oral	13285,31
4	Enfermedad cerebrovascular	9833,99
5	Abuso de sustancias	8122,15
6	Otras anomalías congénitas	7996,50
7	Asma	7531,49
8	Artritis reumatoidea	6459,46
9	Epilepsia	5849,91
10	Hipertrofia prostática benigna	5021,82

Gráfica 4. Comparación 10 primeras categorías de causas de enfermedades por AVAD's totales en ambos géneros



Distribución de los AVAD/1 000 en los distintos grupos etáreos, población Masculina

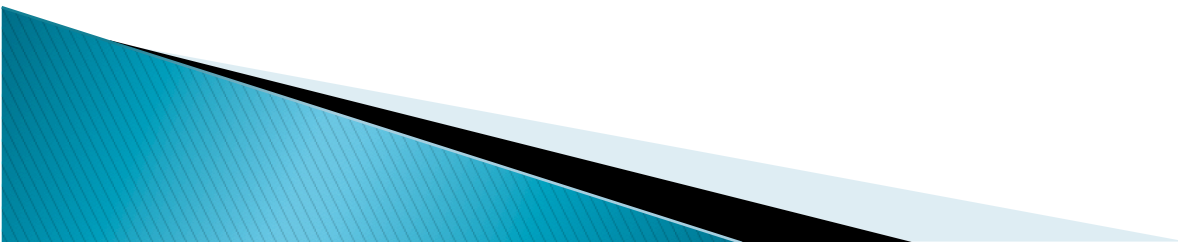
AVAD's mil personas para la población Masculina 2008										
Código	Causa	Grupo etáreo								
		0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70-79	80+	Total
1	Enfermedades cardiovasculares	3,97	2,09	5,25	36,26	104,45	289,78	360,77	200,85	37,69
2	Enfermedades del sistema respiratorio	56,23	46,82	24,83	22,50	37,19	75,85	157,45	104,50	36,23
3	Enfermedades neuro-psiquiátricas	2,36	12,94	44,77	28,41	23,32	27,69	55,77	63,99	28,22
4	Enfermedades de la cavidad oral	9,54	29,91	22,89	21,53	14,68	11,08	10,40	5,09	21,15
5	Anomalías congénitas	180,75	14,53	0,87	0,41	0,15	0,02	0,01	1,06	18,84
6	Enfermedades del sistema músculo-esquelético	0,31	1,53	7,34	26,25	47,60	59,85	56,90	33,51	17,36
7	Neoplasias malignas	4,07	7,72	5,63	7,67	26,82	73,02	125,50	85,71	12,82
8	Infecciones y enfermedades parasitarias	18,07	6,84	7,78	9,81	9,20	5,92	4,87	11,08	9,08
9	Enfermedades del sistema genitourinario	1,26	0,98	1,78	5,72	45,17	31,23	22,26	12,66	9,05
10	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2,97	3,95	2,22	3,22	12,15	49,95	77,13	32,10	6,52

	Primera causa según el grupo etareo
	Segunda causa según el grupo etareo
	Tercera causa según el grupo etareo

DISCUSIÓN

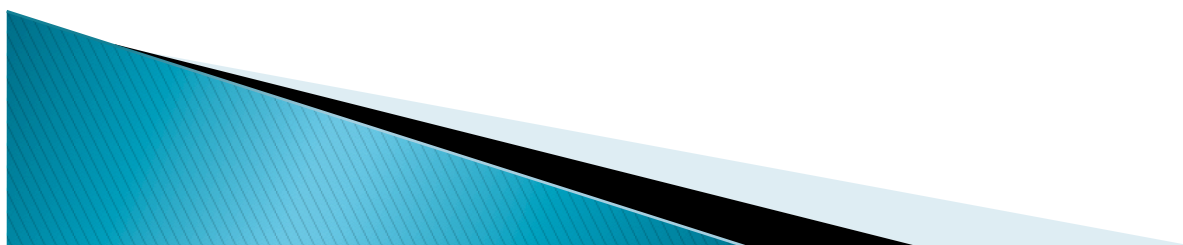
Distribución de AVAD´ s por grupos de enfermedad

Grupo	Mujeres			Hombres			Total		
	AVADs	% sobre el total de AVADs	AVADs /1000 hab	AVADs	% sobre el total de AVADs	AVADs /1000 hab	AVADs	% sobre el total de AVADs	AVADs /1000 hab
Grupo I	14713,6	7,0%	19,8	11083,6	7,0%	14,9	25797,2	7,0%	17,3
Grupo II	193631,0	92,7%	260,0	146386,3	92,8%	197,2	340017,4	92,7%	228,7
Grupo III	516,1	0,2%	0,7	347,7	0,2%	0,5	863,7	0,2%	0,6
TOTAL	208860,7	100%	280,4	157817,6	100%	212,6	366678,3	100%	246,6



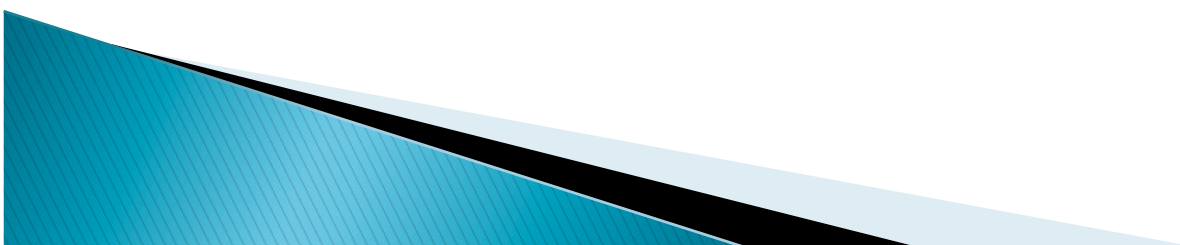
Distribución AVP por grupos de enfermedad

Grupo	Mujeres AVP	% sobre el total de AVP	AVP/1000 hab	Hombres AVP	% sobre el total de YLL	AVP /1000 hab	Total AVP	% sobre el total de AVP	AVP /1000 hab
Grupo I	611,0	0,4	0,8	778,6	0,4	1,0	1389,5	0,4	0,9
Grupo II	1078,7	0,6	1,4	990,7	0,5	1,3	2069,4	0,6	1,4
Grupo III	2,4	0,0	0,0	50,0	0,0	0,1	52,3	0,0	0,0
Total	1692,1	1,0	2,3	1819,2	1,0	2,5	3511,3	1,0	2,4



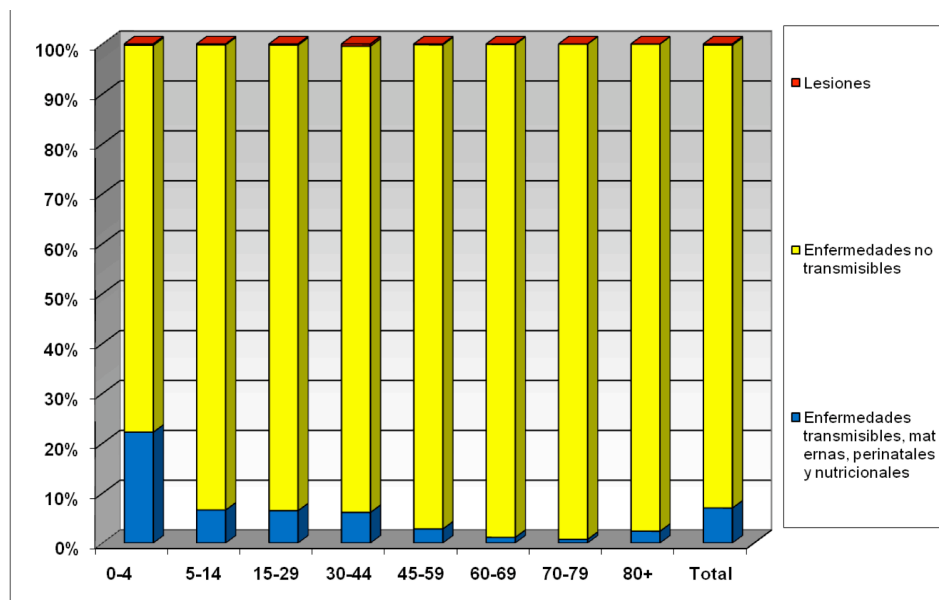
► **Tabla 7. Distribución AVD por grupos de enfermedad**

Grupo	Mujeres	% sobre el total de AVD	AVD /1000 hab	Hombres	% sobre el total de AVD	AVD /1000 hab	Total	% sobre el total de AVD	AVD /1000 hab
	AVD			AVD			AVD		
Grupo I	14102,6	0,1	18,9	10305,0	0,1	13,9	24407,7	0,1	16,4
Grupo II	192552,3	0,9	258,5	145395,7	0,9	195,9	337948,0	0,9	227,3
Grupo III	513,7	0,0	0,7	297,7	0,0	0,4	811,4	0,0	0,5
Total	207168,6	1,0	278,1	155998,4	1,0	210,2	363167,0	1,0	244,2

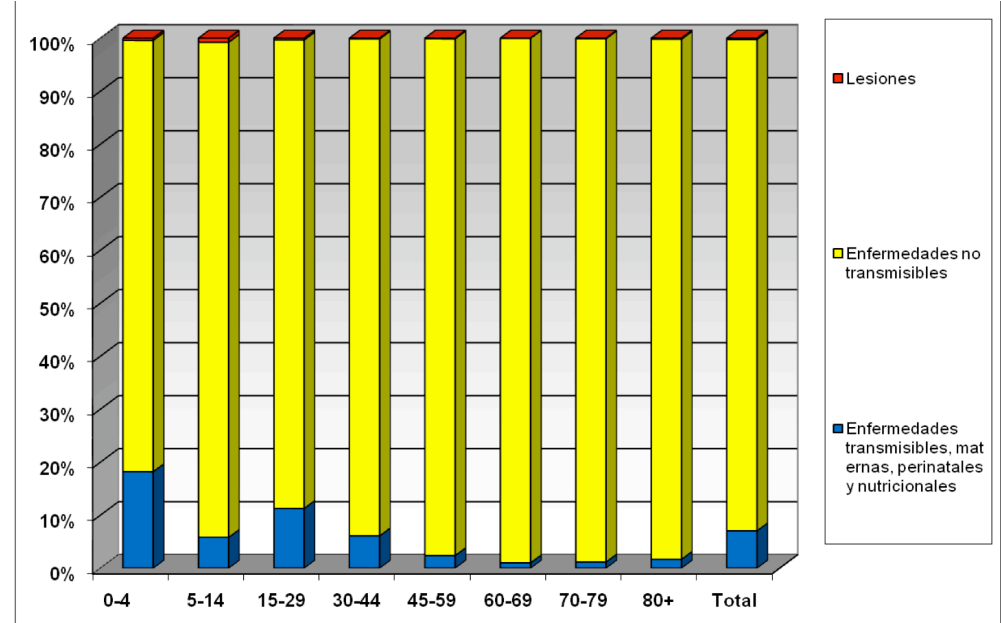


DISTRIBUCIÓN AVAD

HOMBRES



MUJERES



10 Primeras causas desagrupadas de AVAD en hombres

AVAD's totales para la población Masculina		
Código	Causa	Total
1	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	18883,21
2	Enfermedades cardiacas isquémicas	14792,98
3	Otras enfermedades de la cavidad oral	13285,31
4	Enfermedad cerebrovascular	9833,99
5	Abuso de sustancias	8122,15
6	Otras anomalías congénitas	7996,50
7	Asma	7531,49
8	Artritis reumatoidea	6459,46
9	Epilepsia	5849,91
10	Hipertrofia prostática benigna	5021,82

10 primeras causas según AVISAS (x 1 000 personas) en ambos sexos de todas las edades, Carga de Enfermedad Colombia 2005

Orden	Causa	AVISAS Totales	AVISAS Discapacidad	AVISAS Mortalidad
1	Cardiopatía hipertensiva	53,521	52,627	0,895
2	Depresión mayor unipolar	47,304	47,302	0,001
3	Caries dental	26,277	26,277	-
4	Asfixia y trauma al nacer	15,506	12,219	3,287
5	Agresiones	14,795	0,082	14,713
6	Bajo peso al nacer	11,218	11,055	0,162
7	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	9,812	8,469	1,344
8	Asma	9,223	9,041	0,182
9	Glaucoma	7,001	7,001	-
10	Cardiopatía isquémica	6,008	0,350	5,659

10 Primeras causas desagrupadas de AVAD, –Población Femenina–

AVAD's totales para la población Femenina		
Código	Causa	Total
1	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	28497,28
2	Artritis reumatoidea	26196,22
3	Otras enfermedades de la cavidad oral	18804,17
4	Osteoartritis	14649,44
5	Epilepsia	8620,04
6	Depresión mayor	8338,84
7	Asma	8097,92
8	Otras anomalías congénitas	7057,42
9	Enfermedades cardíacas isquémicas	6628,33
10	Abuso de sustancias	6245,92

