



# ACTUALIZACIÓN EXCESO DE MORTALIDAD DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

SEPTIEMBRE 2021

Colaboradores: Mauricio Kemnitz, Camila Volij

---

En un **ateneo bibliográfico** se presentaron y analizaron dos estudios:

-Explorando la brecha entre el exceso de mortalidad y las muertes por COVID-19 en 67 países. JAMA Netw Open. Jul. 2021.

-Exceso de mortalidad por la pandemia COVID-19 durante 2020 en la Provincia de Buenos Aires, Argentina. RASP. Jun. 2021

---

## ¿Qué es el exceso de mortalidad?

Es la estimación del **número adicional de fallecimientos** ocurridos en el marco de un **evento** de impacto sociosanitario **comparado** con el **número de muertes previstas** para ese período si este evento no hubiese existido.

---

## ¿Cuándo se utiliza?

Al momento de **medir el impacto global de la pandemia** este indicador es **más completo y sólido** que si **solo** miramos el número de **muertes por COVID-19**, ya que anula errores por diagnósticos erróneos, notificación insuficiente y suma las muertes por daños colaterales (ej. falta de acceso a atención médica a otras patologías).

---



---

## ¿Cuáles fueron los resultados?

Se observó un exceso de muertes (EM) en 2020 con respecto a un período histórico entre 2015 y 2019 en casi la totalidad de los 67 países analizados, provenientes de Europa, Norteamérica, Sudamérica y Asia principalmente. En la provincia de Buenos Aires el EM fue de 12.5%.

---

## ¿Cómo se interpretan estos resultados?

Los resultados muestran que hubo **mayor mortalidad** en una **gran cantidad de países** de 4 continentes distintos en el año en que irrumpió la pandemia por COVID-19, refutando hipótesis que minimizaban el impacto de este evento comparándolo con "una gripe más".

Como **estudio descriptivo** permite **valorar si hubo EM o no**, y cómo ese exceso se relaciona con el número de muertes por covid-19 para **elaborar hipótesis** que puedan explicar estos resultados.

### Limitaciones

**No permite inferir las causas** de esos hallazgos, si tienen más que ver con la virulencia y letalidad del virus o con la capacidad del sistema de salud y el contexto de cada país para dar una respuesta a esta crisis sanitaria (ej. capacidad de testeo y rastreo de contactos, posibilidad de contactos de aislarse, disponibilidad de camas, respiradores, personal capacitado, saturación del sistema para atender otras patologías, impacto económico y social de las medidas no farmacológicas, etc).

---



---

## Implicancias para futuras investigaciones

Para poder inferir causalidad, un aspecto importante es poder **definir** a la "**pandemia**" como un **factor de exposición/intervención**, lo que resulta muy complejo ya que es un componente **multifactorial**. No solo representa la exposición a un virus novedoso, con una morbimortalidad antes desconocida, sino también comprende las intervenciones de las medidas tomadas para responder a la crisis sanitaria que impactan en otros aspectos de la salud, económicos y sociales.

A su vez, al ser un factor tan **heterogéneo**, se **dificulta** la **comparación entre distintos países**.

Es un gran desafío pero esperamos que estos aspectos estén contemplados en futuros estudios que intenten responder a estos interrogantes.

---