

Más sobre el exceso de muertes por la pandemia de COVID-19

More On Excess Deaths From The COVID-19 Pandemic

Alfredo Darío Espinosa Brito^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-0746-9349>

¹Hospital General Universitario “Dr. Gustavo Aldereguía Lima”. Cienfuegos, Cuba.

* Autor para la correspondencia: alfredo_espinosa@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: En las últimas semanas de 2022 aparecen nuevas informaciones acerca del exceso de muertes durante la pandemia de COVID-19 en 2020 y 2021 en múltiples naciones.

Objetivo: Comentar los aspectos de mayor interés en las últimas informaciones publicadas.

Métodos: Análisis de documentos sobre COVID-19 publicados en 2020 y 2021 y síntesis de la información recopilada.

Resultados: Un importante estudio de la OMS estima un exceso de muertes de 14,83 (13,23 ± 16,58) millones más de las esperadas en todo el mundo, durante 2020 y 2021. Estos estimados son más conservadores que los de otras instituciones que estimaron entre 16 y 18,2 millones. El informe de OMS estima que cuatro de cada cinco países con mayores excesos de muertes ocurren en estados de “medianos ingresos”, con algunos de los peores 25 resultados en América Latina (Cuba no está incluida). No se documenta todavía lo ocurrido durante 2022 que ya termina.

Conclusiones: En el futuro se debe mantener la vigilancia de la evolución de las cifras de mortalidad y la estructura por causas de muerte en las poblaciones.

Palabras clave: COVID-19; pandemia; exceso de muertes; mortalidad



ABSTRACT

Introduction: In the last weeks of 2022, new information appears about the excess deaths during the COVID-19 pandemic in 2020 and 2021 in multiple nations.

Objective: To comment on the aspects of greatest interest in those cited documents.

Methods: Analysis of documents on COVID-19 was conducted on those published in 2020 and 2021 and synthesis of the information collected.

Results: A major WHO study estimates an excess of deaths of 14.83 (13.23 ± 16.58) million more than expected worldwide, during 2020 and 2021. These estimates are more conservative than those of other institutions that estimated between 16 and 18.2 million. The WHO report estimates that four out of five countries with the highest excess deaths occur in “middle-income” states, with some of the worst outcomes in Latin America. Cuba is not included. What happened during 2022, which is already ending, has not yet been documented.

Conclusions: It is considered that monitoring of the evolution of mortality figures and the structure by causes of death in populations should be maintained in the future.

Keywords: COVID-19; pandemic; excess deaths; mortality.

Recibido: 28/12/2022

Aceptado: 18/01/2023

Introducción

Recientemente escribí en esta propia Revista, sobre algunas características del exceso de muertes por la pandemia de COVID-19, en el mundo y en Cuba, a propósito de un artículo publicado en la revista *The Economist*, donde se planteaba que su ocurrencia en el país había afectado la reputación del sistema de salud cubano.⁽¹⁾ Pero casi simultáneamente o poco después, aparecieron nuevos e interesantes datos acerca del exceso de muertes durante la pandemia de COVID-19 en múltiples naciones, como era de esperar, que vale la pena comentar.^(2,3,4,5,6) Estos trabajos ratifican lo que ya



se sabe hace tiempo que ocurre cuando se presentan epidemias, desastres naturales, grandes accidentes, guerras y otras catástrofes sociosanitarias, en una población específica durante un período determinado, y es que entonces el número total de fallecidos es mucho mayor que el que se podía esperar en ausencia de esas grandes crisis. En este caso, estimaciones del exceso de mortalidad por todas las causas asociado directa e indirectamente a la pandemia de COVID-19. Esta comunicación tiene el propósito de comentar los aspectos de mayor interés en las últimas informaciones publicadas.

Métodos

Análisis de documentos sobre COVID-19 publicados en 2020 y 2021 y síntesis de la información recopilada. Todos los artículos revisados en su mayoría proceden de revistas científicas de reconocida calidad y dos artículos se extrajeron del periódico cubano Granma y del sitio web cubano CubaDebate.

Resultados

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene el mandato de compilar y diseminar las estadísticas de mortalidad de la pandemia de COVID-19 desde sus inicios en 2020. En mayo de 2022 un equipo de investigadores convocados por la OMS y el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas publicaron los primeros resultados de un estudio que ha intentado estimar las tasas globales de muertes relacionadas con la COVID-19.⁽³⁾ El pasado 14 de diciembre de 2022, *Msemburi* y otros,⁽²⁾ publicaron en *Nature* estos estimados en una versión más detallada, en un artículo titulado *The WHO estimates of excess mortality associated with the COVID-19 pandemic*. En este trabajo se expresa que el reporte de estadísticas de mortalidad en COVID-19 ha sido problemático para muchos países debido a las variaciones en el acceso a pruebas; a la capacidad para realizar diagnósticos diferenciales y a la certificación inconsistente de COVID-19 como causa de muerte.



Más allá de las muertes que son directamente atribuidas a los que enfermaron gravemente y murieron por esta causa durante la pandemia, se han producidos daños colaterales que llevaron a pérdidas de vidas humanas y a cambios en las formas de vivir.⁽²⁾

En esta importante publicación los autores tratan de demostrar el impacto de la pandemia de COVID-19 mediante la estimación del exceso de muertes por meses en los años 2020 y 2021, a partir de los datos disponibles y de métodos originales que proponen y que se describen *in extenso*. Estiman que se ha producido globalmente un exceso de 14,83 (13,23 ± 16,58) millones de muertes más de las esperadas en todo el mundo durante 2020 y 2021.

Intentos similares a los del informe del equipo de la OMS para estimar el efecto de la pandemia en la mortalidad global arrojan diferentes resultados, debido al empleo de distintos métodos e indicadores. *Msemburi* otros,⁽²⁾ estiman que se ha producido un exceso de 14,83 (13,23 ± 16,58) millones de muertes en todo el mundo por encima de las esperadas, durante 2020 y 2021. Para el mismo período el *Institute for Health Metrics and Evaluation* de la Universidad de Washington en Seattle, estimó 18,2 millones de muertes en exceso⁽⁷⁾ y la Revista *The Economist* estimó 16 millones.⁽⁸⁾ Esto hace que los estimados de la OMS sean los más conservadores de los tres. Hay que reconocer que, comparado con estos otros estudios, el método utilizado por *Msemburi* y otros,⁽²⁾ es más simple y sus estimaciones de incertidumbres, más rigurosas.⁽³⁾

Entre otros resultados, se destacan en el informe de la OMS que:

- La mayoría de los países tienen incrementos sustanciales en la mortalidad. En 2020 el exceso estimado fue de 4,47 (3,91 ± 5,07) millones y en 2021 de 10,36 (9,06 ± 11,97) millones.
- Tanto los fallecidos registrados por COVID-19 como el exceso de muertes estimado por COVID-19 fueron mayores en 2021 que en 2020.
- En total, los estimados mostraron un exceso de mortalidad de 2,74 veces más que las muertes reportadas por COVID-19.
- El exceso de mortalidad es mucho mayor que la mortalidad global por COVID-19.

Los autores de este estudio⁽³⁾ reconocen que tienen limitaciones, como son las grandes dificultades para seleccionar el número de las muertes esperadas basadas en datos históricos. Otro inconveniente lo constituye la calidad muy variable y el completamiento adecuado de los datos primarios informados y utilizados.

Aunque el exceso de muertes incluye los fallecimientos por todas las causas, se asume en el informe de la OMS⁽³⁾ que el número real de muertes ocasionadas por COVID-19 es mucho mayor que las documentadas y constituye la principal causa del incremento de la mortalidad en esta etapa, opinión que coincide con la de otros.⁽⁶⁾ Asimismo, se ha señalado la posibilidad de que muertes catalogadas como cardíacas sean ocasionadas no solo por efectos inmediatos, sino mediatos por la infección por el nuevo coronavirus.⁽⁴⁾

Se encontraron también amplias variaciones en las estimaciones de exceso de muertes entre las seis regiones de la OMS, por lo que se insiste en la necesidad de mejorar la calidad de los reportes para poder llenar los vacíos de datos, donde estos persistan. Asimismo, se discute varias medidas y los peligros de establecer un *ranking* por países a partir de las respuestas a la pandemia.⁽²⁾

Llama la atención que Cuba no aparece mencionada en el texto del artículo antes comentado, pero se muestra un mapa a colores de la distribución geográfica del *p-score* calculado para los años 2020 y 2021 (indicador seleccionado para las comparaciones entre territorios) en los 194 estados miembros de la OMS, en el que aparece nuestra Isla con un color verde claro (se plantea que los resultados son peores según se incrementa la intensidad del sombreado), reflejo de un *p-score* promedio bajo (5 a < 10 %) y una alta calidad de nuestros datos de mortalidad⁽²⁾ (Fig. 1).

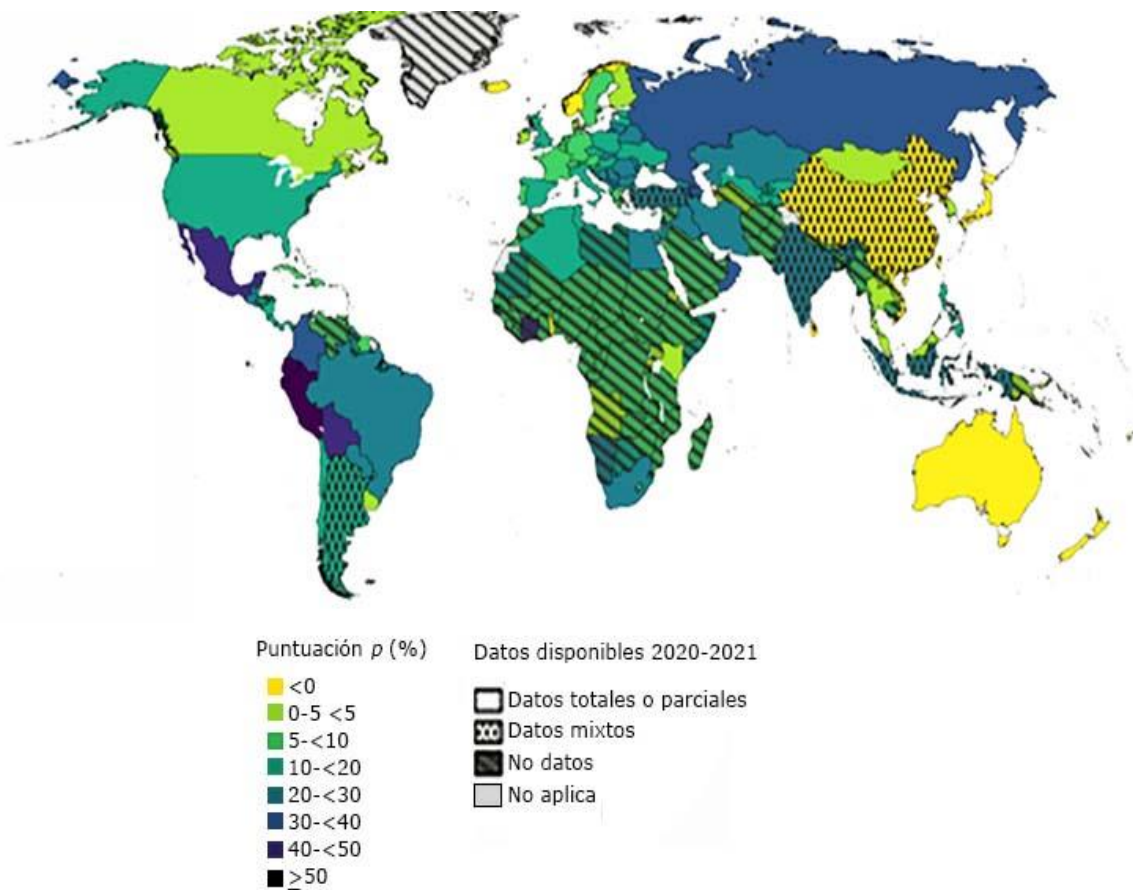


Fig. 1 - Mapeo del estimado de las puntuaciones p (sobremortalidad en relación con las muertes previstas). El mapa muestra la distribución geográfica de la media de las puntuaciones p en 2020 y 2021 en los 194 estados miembros de la OMS. Cuanto más oscuro el color, más datos de mortalidad por todas las causas estaban disponibles por cada país. El patrón de color sólido representa datos totales o parciales; los patrones punteados, datos mixtos; y en los de las líneas diagonales, no se dispone de datos

A pesar de advertir los riesgos de establecer un *ranking* por países a partir del cálculo de *p-score* (puntuación p), por las limitaciones que los propios autores reconocen que tiene este método, exponen que los 25 países con las más elevadas cifras medias de *p-score* (exceso del total de muertes ocurridas comparadas con las muertes esperadas) entre todos los países con poblaciones

de más de 200 000 habitantes, se documentan las mayores medias de *p-score*, en 25 estados (ordenados de mayores a menores)⁽²⁾ (Fig. 2).

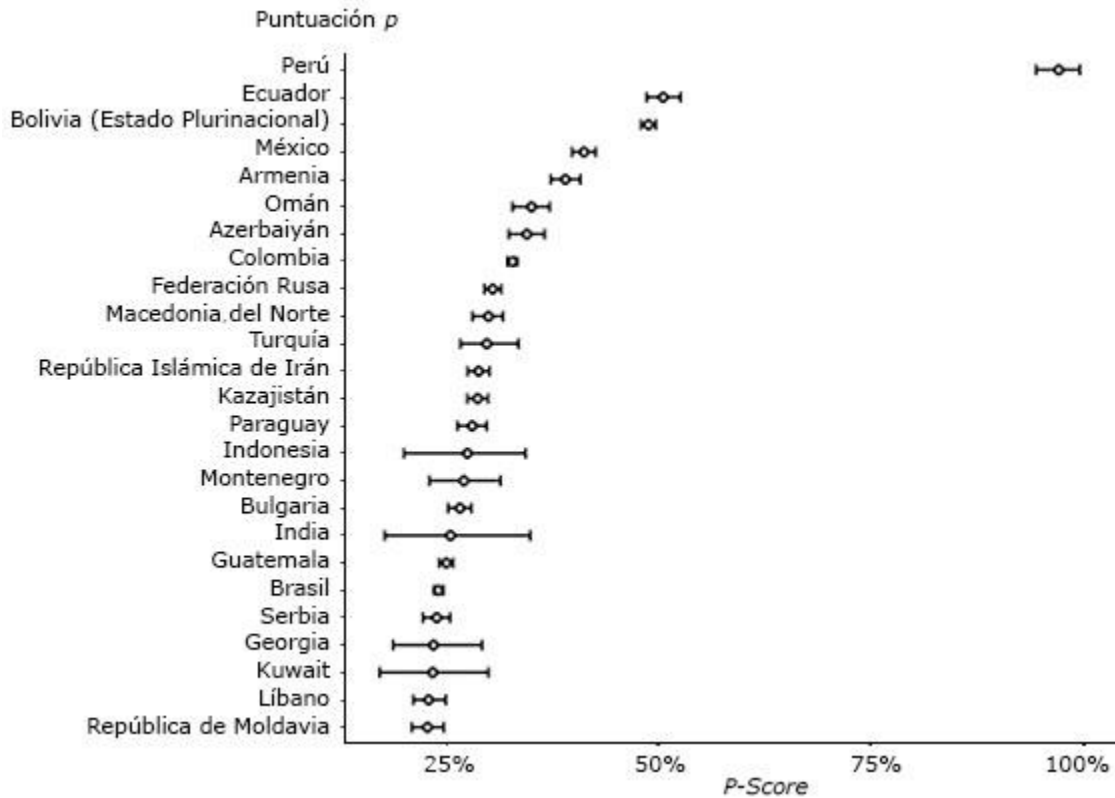


Fig. 2 - Los 25 países con la media de las puntuaciones *p* más altas (sobremortalidad en relación con las muertes previstas). El diagrama muestra los 25 países con media de las puntuaciones *p* más altas en 2020 y 2021 tras clasificar todos los estados miembros de la OMS con una población superior a 200 000 habitantes, con los valores de la media de la puntuación *p* ordenados de mayor a menor. La media de cada país se muestra mediante puntos grises centrales y el ancho de las barras muestra los intervalos de confianza de 95%.

Según los resultados del informe de la OMS, se plantea que cuatro de cada cinco países con mayores excesos de muertes ocurren en estados de “medianos ingresos”, con algunos de los peores resultados en América Latina.⁽³⁾

Discusión

El número total de muertes, según estimaciones del exceso de mortalidad por todas las causas asociadas directa o indirectamente a la pandemia de COVID-19 ha sido mucho mayor que el que se podía esperar en ausencia de esta crisis. Cuba no está entre los países con mayores excesos de muertes proporcionalmente, de acuerdo al reciente informe de la OMS.⁽³⁾

Aunque todavía no es tiempo para saber a ciencia cierta lo ocurrido durante el duro año 2022 que ya termina, no se debe perder de vista la evolución de las cifras de mortalidad, ni la estructura por causas de muerte en las poblaciones, con énfasis en Cuba y con especial acento en las muertes por COVID-19 que, debido a todas las acciones implementadas, se informan cifras muy bajas en el país (solo 207 fallecidos cuando solo faltan tres días para finalizar el año y no se declaran muertes por COVID-19 desde agosto 2022), no así en otros países.^(9,10)

No se debe perder la oportunidad de aprender nuevas lecciones a partir del estudio de los fallecimientos que ocurren en exceso, con una vigilancia apropiada así como con otras investigaciones, después que se entre de lleno en la difícil etapa de “nueva normalidad”, llena de sobresaltos y con un sistema nacional de salud que ha sufrido muchos embates y amenazas.^(9,10)

Hay que afrontar el futuro con esperanza, conocimientos, más esfuerzos, solidaridad y amor.

Agradecimientos

A los doctores *Salvador Tamayo Muñiz*, *Pedro Más Bermejo*, *Pedro Ordúñez García* y *Arturo Pérez de Villamil Álvarez*, por sus oportunos comentarios. A *Liana de la Fuente Valdés*, *Dania Silva Hernández* y *Gretchen González Nieto*, por su profesionalidad en la gestión editorial de este artículo.

Referencias bibliográficas

1. Espinosa Brito A. A propósito de un artículo publicado en The Economist el 3 de agosto de 2022. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2022 [acceso 17/11/2022];59: e1360. Disponible en: <https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1360>
2. Msemburi W, Karlinsky A, Knutson V, Aleshin-Guendel S, Chatterji S, Wakefield J. The WHO estimates of excess mortality associated with the COVID-19 pandemic. Nature. 2023;613(7942):130-37. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41586-022-05522-2>
3. Acosta E. Global estimates of excess deaths from COVID-19. Nature. 2023;613:31-3. DOI: <https://doi.org/10.1038/d41586-022-04138-w>
4. Hussain Z. England and Wales have seen rise in excess deaths in 2022. BMJ. 2022;378:o2283. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.o2283>
5. Raleigh V. What is driving excess deaths in England and Wales? BMJ. 2022; 379:o2524. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.o2524>
6. Czeisler MÉ, Czeisler ChA. Shifting Mortality Dynamics in the United States During the COVID-19 Pandemic as Measured by Years of Life Lost. Ann Intern Med. 2022 [acceso 29/11/2022];176(1):141-43. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36442062/>
7. Wang H, Paulson KR, Pease SA, Watson S, Comfort H, Zheng P, *et al.* Lancet. 2022;399(10334):1513-36. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35279232/>
8. The Economist. Covid-19 has damaged the reputation of Cuban health care. The Economist, Aug 3rd 2022. Disponible en: <https://www.economist.com/graphic-detail/2022/08/03/covid-19-has-damaged-the-reputation-of-cuban-health-care>
9. Cubadebate. Noticias Salud. Un año difícil para la salud pública cubana y la premisa de defender la vida. La Habana: Cubadebate; 2022 [acceso 27/12/2022]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2022/12/27/2022-un-ano-dificil-para-la-salud-publica-cubana-y-la-premisa-de-defender-la-vida/>



10. Perera Robbio A. COVID-19: ante una transmisión que aumenta, acrecentar la responsabilidad. Cuba: Granma digital; 27 Dic 2022 [acceso 27/12/2022] Disponible en: <https://www.granma.cu/cuba/2022-12-27/covid-19-ante-una-transmision-que-aumenta-acrecentar-la-responsabilidad-27-12-2022-21-12-12>

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.

